COMPONENTE FINANCIERO
MES DE JULIO
2026

	FUNDACION REHABILITACION INTEGRAL **NIT. 900085882-9**	Elaboró: Administración Aprobó: Calidad. Revisó: Junta Directiva. Código: Versión: 2 Fecha: Julio 2022

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA PARA OPERACIONES REALIZADAS CON PERSONAS JURIDICAS NO OBLIGADAS A EXPEDIR FACTURA DE VENTA

CUENTA DE COBRO No 10

NOMBRE EMPRESA INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF
NIT. 899.999.239-2

DEBE A: FUNDACIÓN REHABILITACION INTEGRAL
NIT 900085882-9

DIRECCION CARRERA 3A No 20-54 –RODADERO

PROCESO APOYO PSICOLOGICO	**OBJETO: BRINDAR ATENCION A LAS NIÑAS. LOS NIÑOS Y ADOLECENTES QUE TIENEN ADMINISTRATIVO DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS, SERVICIO DE CONCEPTO ESPECIALIZADO. Mes de JULIO 2026. Contrato 47006662025.**

SEDE	CUPO CONTRATADO	CUPO TOTAL EJECUTADO	$399.535		CUPO PARCIAL	$99.884		CUPO NO UTILIZADO	$281.672		TOTAL
CIENAGA	108	102		$40.752.570	5		$ 499.420	4		$ 1.126.688	**$ 42.378.678**
FUNDACION	46	42		$16.780.470	4		$ 399.536	2		$ 563.344	**$ 17.743.350**
PIVIJAY	23	16		$ 6.392.560	3		$ 299.652	6		$ 1.690.032	**$ 8.382.244**
PLATO	29	26		$10.387.910	0		$ 0	3		$ 845.016	**$11.232.926**
BANCO	32	31		$12.385.585	3		$ 299.652	0		$ 0	**$12.685.237**
TOTALES	**238**	**217**		**$86.699.095**	**15**		**$1.498.260**	**15**		**$ 4.225.080**	**$92.422.435**

SON: NOVENTA Y DOS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTIDOS MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS M.CTE.

TOTAL..... $ 92.422.435 Fecha 10/08/2026

MARÍA MÓNICA RUBIO ZAMORA
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Email: gerencia@frehabilitacionintegral.com
En mi calidad de prestador de servicios frente a terceros, declaro que soy persona JURIDICA que pertenezco al regimen ESPECIAL, por lo tanto, de acuerdo a lo establecido en el artículo 555-2 del Estatuto Tributario, en concordancia con las leyes 788 de 2002 y 863 de2003, así como de sus decretos reglamentarios, no estoy obligado a expedir factura de venta, en constancia de lo cual firmo.

Favor Consignar en la cuenta de Ahorros No 853227536 – BANCO AV VILLAS
Trámites de pago Servicio del Contrato No 47006662025

	PROCESO PROTECCIÓN FORMATO DE SEGUIMIENTO FINANCIERO MODALIDADES DE PROTECCIÓN	F2.G28.P	2/02/2026
		Versión 6	Página 11 de 14
		Clasificación de la Información: Pública	

FORMATO DE LEGALIZACION PERIODICO No	8	**ESTADO DEL CONTRATO:**	VIGENTE
Fecha:		**Hora Inicio:**	
		Hora Final:	
Lugar:			
Dependencia que Convoca:			
Objetivo:			

CONTRATO APORTES SUSCRITO

1. DATOS GENERALES:

DATOS SUPERVISOR DEL CONTRATO DE APORTE:		**DATOS DEL OPERADOR:**			
Nombres:		**Nombres Representante Legal:**	MARIA MONICA RUBIO ZAMORA		
		Nombres del Contador o Revisor Fiscal:	EDITH DEL CARMEN ARRIETA VASQUEZ		
Cargo:		**Nombre de la Entidad:**	FUNDACION REHABILITACION INTEGRAL		
Regional:		**Dirección:**	Carrera 3 No 18 27 RODADERO SUR		
Centro Zonal:		**Teléfonos:**	3016092890		
Correo Electrónico:		**Correo Electrónico:**	auxiliar.administrativo@frehabilitacionintegral.com		
Número de cuenta y Entidad Bancaria:		**Rendimientos Financieros consignados a la fecha:**	$ -	**Fecha:**	

2. FUENTES DE FINANCIACIÓN DEL CONTRATO DE APORTE:

PLANILLA DE LIQUIDACIÓN DE CUPOS ICBF							**DISMINUCIONES REALIZADAS AL PRESENTE CORTE**		**ADICIONES REALIZADAS AL PRESENTE CORTE**	
Modalidades	**Valor Cupo/Mes**	**PORCENTAJES**	**Cupos Contratados**	**Cupos Ejecutados**	**Cupos Inejecutados**	**Valor Total Por Modalidad**	**EGRESOS**	**TOTAL**	**Ingresos**	**Total**
Apoyo psicosocial	$ -	0%	0	0	0	$ -	CENTRO DE COSTOS (112)	$ -	CENTRO DE COSTOS (112)	$ -
1.) CIÉNAGA	$ 399.535	0%	108	102	6	$ 40.752.570	CENTRO DE COSTOS (111)	$ -	CENTRO DE COSTOS (111)	$ -
2) FUNDACIÓN	$ 399.535	0%	46	42	4	$ 16.780.470	CENTRO DE COSTOS (114)	$ -	CENTRO DE COSTOS (114)	$ -
3.) PIVIJAY	$ 399.535	0%	23	16	7	$ 6.392.560	CENTRO DE COSTOS (997)	$ -	CENTRO DE COSTOS (997)	$ -
4.) PLATO	$ 399.535	0%	29	26	3	$ 10.387.910	Obsequio Celebración Cumpleaños	$ -	Obsequio Celebración Cumpleaños	$ -
5.) EL BANCO	$ 399.535	0%	32	31	1	$ 12.385.585	Obsequio Celebración Decembrina	$ -	Obsequio Celebración Decembrina	$ -
								$ -		$ -
Valor Total a Pagar	$ 1.997.675	0%	238	217	21	**$ 86.699.095**	**Total a disminuir**	**$ -**	**Total a Pagar**	**$ -**
				Total a pagar del período:				**$**		**86.699.095**

2.1 SEGUIMIENTO A DESEMBOLSOS CUPOS LIQUIDADOS

DESEMBOLSO 1	**DESEMBOLSO 2**	**DESEMBOLSO 3**	**DESEMBOLSO 4**	**DESEMBOLSO 5**	**DESEMBOLSO 6**	**DESEMBOLSO 7**	**DESEMBOLSO 8**	**DESEMBOLSO 9**	**DESEMBOLSO 10**	**TOTAL VALOR LIQUIDADO DE CUPOS**
$ 86.751.328	$ 79.402.065	$ 83.126.236	$ 11.145.482	$ 87.346.331	$ 88.732.721	$ 92.414.440	$ 90.772.351	$ -	$ -	$ 619.690.954
Desembolso Real Realizado por la Supervisión										
$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 90.772.351	$ -	$ -	$ 90.772.351
Diferencia entre valor pagado y ejecución del operador de servicios (Inejecuciones Recursos NO desembolsados)										
$ 86.751.328	$ 79.402.065	$ 83.126.236	$ 11.145.482	$ 87.346.331	$ 88.732.721	$ 92.414.440	$ -	$ -	$ -	$ 528.918.603

3. ANÁLISIS Y REVISIÓN DE LOS SOPORTES CONTABLES DEL COMPONENTE FINANCIERO.

CLASIFICADORES DE ATENCIÓN	**EJECUCIÓN PRESUPUESTO**			**MODIFICACIONES CONTRACTUALES - TRASLADOS**		**EJECUCIÓN DEL RECURSOS POR EL OPERADOR (CAUSADO)**			**PAGOS REALIZADOS (OPERADOR)**		**RECURSO DE SEGUIMIENTO**		**VERIFICACIÓN DE SOPORTES A LEGALIZAR**
DESCRIPCIÓN DEL GASTO	**PRESUPUESTO TOTAL APROBADO**	**MONTO TOTAL EJECUTADO EN EL PERIODO**	**MONTO TOTAL POR EJECUTAR**	**DISMINUCIONES**	**ADICIONES**	**PRESUPUESTO APROBADO DEL MES**	**TOTAL PPTO DISPONIBLE PARA EL MES**	**TOTAL EJECUTADO**	**PAGOS EN EL MES QUE SE LEGALIZA**	**TOTAL PAGOS ACOMULADOS**	**INEJECUCIÓN DE LA OPERACIÓN O SALDO X EJECUTAR**	**CUENTAS X PAGAR ACOMULADAS**	**SOPORTES PRESENTADOS PARA LA LEGALIZACIÓN DEL GASTO**
Salario	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	☑ CEDULA ☑ RUT ☑ CONTRATO
Auxilio de Transporte	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	☑ CERTIFICACION BANCARIA ☑ CAUSACION
Horas Extras Recargo Nocturno	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	☑ PLANILLA T.H ☑ D.S DIAN ☑ CUENTA DE COBRO
Cesantías	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	☑ SEGURIDAD SOCIAL ☑ INFORME DE ACTIVIDADES
Vacaciones	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	☑ TRANSACCION DE PAGO
Prima de Servicios	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	**OBSERVACIONES T.H**
Intereses/Cesantías	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	
Aportes Parafiscales (SENA, ICBF y Caja de Compensación)	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	
Aportes salud, pensión y ARL	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	
Honorarios	$ 267.050.000	$ 38.020.140	$ 4.979.604	$ -	$ -	$ 38.150.000	$ 38.150.000	$ 38.020.140	$ 38.020.140	$ 259.845.396	$ 43.129.604		
Dotación Trabajadores	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	
Implementación Sistema Integrado de Gestión	$ 45.000.000	$ 2.057.400	$ 29.101.020	$ -	$ -	$ 6.428.572	$ 6.428.572	$ 2.057.400	$ 2.057.400	$ 12.057.400	$ 35.529.596	$ -	
	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	
	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	
	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	
	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	
	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	
SUBTOTAL: TALENTO HUMANO	**$ 312.050.000**	**$ 40.077.540**	**$ 34.080.624**	**$ -**	**$ -**	**$ 44.578.572**	**$ 44.578.572**	**$ 40.077.540**	**$ 40.077.540**	**$ 271.902.796**	**$ 78.659.200**	**$ -**	

CLASIFICADORES DE ATENCIÓN	**EJECUCIÓN PRESUPUESTO**			**MODIFICACIONES CONTRACTUALES - TRASLADOS**		**EJECUCIÓN DEL RECURSOS POR EL OPERADOR (CAUSADO)**			**PAGOS REALIZADOS (OPERADOR)**		**RECURSO DE SEGUIMIENTO**		**VERIFICACIÓN DE SOPORTES A LEGALIZAR**
DESCRIPCIÓN DEL GASTO	**PRESUPUESTO TOTAL APROBADO**	**MONTO TOTAL EJECUTADO EN EL PERIODO**	**MONTO TOTAL POR EJECUTAR**	**DISMINUCIONES**	**ADICIONES**	**PRESUPUESTO APROBADO DEL MES**	**TOTAL PPTO DISPONIBLE PARA EL MES**	**TOTAL EJECUTADO**	**PAGOS EN EL MES QUE SE LEGALIZA**	**TOTAL PAGOS ACOMULADOS**	**INEJECUCIÓN DE LA OPERACIÓN O SALDO X EJECUTAR**	**CUENTAS X PAGAR ACOMULADAS**	**SOPORTES PRESENTADOS PARA LA LEGALIZACIÓN DEL GASTO**

ALIMENTACIÓN	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	☑ CONTRATO ☑ FACTURA DE VENTA ☑ RUT ☑ ACTAS DE ENTREGA ☑ EVIDECNIAS FOTOGRAFICAS ☑ TRANSACCION DE PAGO	☐ CAUSACION ☑ CUENTA DE COBRO ☑ DOCUMENTO SOPORTE DIAN ☑ RUT ☐ RUT ☑ ACTAS DE ENTREGA ☑ EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS ☑ TRANSACCION DE PAGO
EMERGENCIAS Y BOTIQUÍN (MEDICAMENTOS NO INCLUIDOS EN EL POS)	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	☑ CAUSACION ☑ FACTURA DE VENTA ☑ RUT ☑ ACTAS DE ENTREGA ☑ EVIDECNIAS FOTOGRAFICAS ☑ TRANSACCION DE PAGO	☑ CAUSACION ☑ CUENTA DE COBRO ☑ DOCUMENTO SOPORTE DIAN ☑ RUT ☑ ACTAS DE ENTREGA ☑ EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS ☑ TRANSACCION DE PAGO
EDUCACIÓN (DOTACIÓN ESCOLAR, MATERIAL PEDAGOGICO Y DE ASEO ESCOLAR)	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	☑ CAUSACION ☑ FACTURA DE VENTA ☑ RUT ☑ ACTAS DE ENTREGA ☑ EVIDECNIAS FOTOGRAFICAS ☑ TRANSACCION DE PAGO	☑ CAUSACION ☑ CUENTA DE COBRO ☑ DOCUMENTO SOPORTE DIAN ☑ RUT ☑ ACTAS DE ENTREGA ☑ EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS ☑ TRANSACCION DE PAGO
DOTACIÓN PERSONAL	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	☑ CAUSACION ☑ FACTURA DE VENTA ☑ RUT ☑ ACTAS DE ENTREGA ☑ EVIDECNIAS FOTOGRAFICAS ☑ TRANSACCION DE PAGO	☑ CAUSACION ☑ CUENTA DE COBRO ☑ DOCUMENTO SOPORTE DIAN ☑ RUT ☑ ACTAS DE ENTREGA ☑ EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS ☑ TRANSACCION DE PAGO
DOTACIÓN DE ASEO E HIGIENE PERSONAL	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	☑ CAUSACION ☑ FACTURA DE VENTA ☑ RUT ☑ ACTAS DE ENTREGA ☑ EVIDECNIAS FOTOGRAFICAS ☑ TRANSACCION DE PAGO	☑ CAUSACION ☑ CUENTA DE COBRO ☑ DOCUMENTO SOPORTE DIAN ☑ RUT ☑ ACTAS DE ENTREGA ☑ EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS ☑ TRANSACCION DE PAGO
RECREACIÓN	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	☑ CAUSACION ☑ FACTURA DE VENTA ☑ RUT ☑ ACTAS DE ENTREGA ☑ EVIDECNIAS FOTOGRAFICAS ☑ TRANSACCION DE PAGO	☑ CAUSACION ☑ CUENTA DE COBRO ☑ DOCUMENTO SOPORTE DIAN ☑ RUT ☑ ACTAS DE ENTREGA ☑ EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS ☑ TRANSACCION DE PAGO
DOTACIÓN LÚDICO DEPORTIVA (POR REPOSICIÓN)	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	☑ CAUSACION ☑ FACTURA DE VENTA ☑ RUT ☑ ACTAS DE ENTREGA ☑ EVIDECNIAS FOTOGRAFICAS ☑ TRANSACCION DE PAGO	☑ CAUSACION ☑ CUENTA DE COBRO ☑ DOCUMENTO SOPORTE DIAN ☑ RUT ☑ ACTAS DE ENTREGA ☑ EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS ☑ TRANSACCION DE PAGO
TRANSPORTE PARA NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES	$ 62.092.090	$ 3.518.000	$ 47.328.090	$ -	$ -	$ 8.870.299	$ 8.870.299	$ 3.518.000	$ 3.518.000	$ 14.764.000	$ 47.328.093	$ -	☑ CAUSACION ☑ FACTURA DE VENTA ☑ RUT ☑ ACTAS DE ENTREGA ☑ EVIDECNIAS FOTOGRAFICAS ☑ TRANSACCION DE PAGO	☑ CAUSACION ☑ CUENTA DE COBRO ☑ DOCUMENTO SOPORTE DIAN ☑ RUT ☑ ACTAS DE ENTREGA ☑ EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS ☑ TRANSACCION DE PAGO
CENTROS DE INTERES - ARTES (SOLO SRPA)	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	☑ CAUSACION ☑ FACTURA DE VENTA ☑ RUT ☑ ACTAS DE ENTREGA ☑ EVIDECNIAS FOTOGRAFICAS ☑ TRANSACCION DE PAGO	☑ CAUSACION ☑ CUENTA DE COBRO ☑ DOCUMENTO SOPORTE DIAN ☑ RUT ☑ ACTAS DE ENTREGA ☑ EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS ☑ TRANSACCION DE PAGO
ACCIONES COMPLEMENTARIAS RUBRO 112	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	☑ CAUSACION ☑ FACTURA DE VENTA ☑ RUT ☑ ACTAS DE ENTREGA ☑ EVIDECNIAS FOTOGRAFICAS ☑ TRANSACCION DE PAGO	☑ CAUSACION ☑ CUENTA DE COBRO ☑ DOCUMENTO SOPORTE DIAN ☑ RUT ☑ ACTAS DE ENTREGA ☑ EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS ☑ TRANSACCION DE PAGO
ORIENTACIÓN PARA LA VIDA PERSONAL, SOCIAL Y PROFESIONAL Y VOCACIONAL (CENTRO DE COSTOS 111)	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	☑ CAUSACION ☑ FACTURA DE VENTA ☑ RUT ☑ ACTAS DE ENTREGA ☑ EVIDECNIAS FOTOGRAFICAS ☑ TRANSACCION DE PAGO	☑ CAUSACION ☑ CUENTA DE COBRO ☑ DOCUMENTO SOPORTE DIAN ☑ RUT ☑ ACTAS DE ENTREGA ☑ EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS ☑ TRANSACCION DE PAGO
DOTACIÓN BÁSICA (POR REPOSICIÓN O ADICIÓN AL CONTRATO	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	☑ CAUSACION ☑ FACTURA DE VENTA ☑ RUT ☑ ACTAS DE ENTREGA ☑ EVIDECNIAS FOTOGRAFICAS ☑ TRANSACCION DE PAGO	☑ CAUSACION ☑ CUENTA DE COBRO ☑ DOCUMENTO SOPORTE DIAN ☑ RUT ☑ ACTAS DE ENTREGA ☑ EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS ☑ TRANSACCION DE PAGO
DOTACIÓN MENAJE ALIMENTACIÓN (POR REPOSICIÓN	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	☑ CAUSACION ☑ FACTURA DE VENTA ☑ RUT ☑ ACTAS DE ENTREGA ☑ EVIDECNIAS FOTOGRAFICAS ☑ TRANSACCION DE PAGO	☑ CAUSACION ☑ CUENTA DE COBRO ☑ DOCUMENTO SOPORTE DIAN ☑ RUT ☑ ACTAS DE ENTREGA ☑ EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS ☑ TRANSACCION DE PAGO
Obsequio Celebración Cumpleaños	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	☑ CAUSACION ☑ FACTURA DE VENTA ☑ RUT ☑ ACTAS DE ENTREGA ☑ EVIDECNIAS FOTOGRAFICAS ☑ TRANSACCION DE PAGO	☑ CAUSACION ☑ CUENTA DE COBRO ☑ DOCUMENTO SOPORTE DIAN ☑ RUT ☑ ACTAS DE ENTREGA ☑ EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS ☑ TRANSACCION DE PAGO
Obsequio Celebración Decembrina	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	☑ CAUSACION ☑ FACTURA DE VENTA ☑ RUT ☑ ACTAS DE ENTREGA ☑ EVIDECNIAS FOTOGRAFICAS ☑ TRANSACCION DE PAGO	☑ CAUSACION ☑ CUENTA DE COBRO ☑ DOCUMENTO SOPORTE DIAN ☑ RUT ☑ ACTAS DE ENTREGA ☑ EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS ☑ TRANSACCION DE PAGO
ENCUENTROS FAMILIARES (CASA DE ACOGIDA Y CADA DE PROTECCIÓN)	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	☑ CAUSACION	☑ CAUSACION

SUBTOTAL: NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES	$ 62.092.090	$ 3.518.000	$ 47.328.090	$ -	$ -	$ 8.870.299	$ 8.870.299	$ 3.518.000	$ 3.518.000	$ 14.764.000	$ 47.328.093	$ -	OBLIGADOS A FACTURAR	NO OBLIGADOS A FACTURAR
CLASIFICADORES DE ATENCIÓN	EJECUCIÓN PRESUPUESTO			MODIFICACIONES CONTRACTUALES - TRASLADOS		EJECUCIÓN DEL RECURSOS POR EL OPERADOR (CAUSADO)			PAGOS REALIZADOS (OPERADOR)		RECURSO DE SEGUIMIENTO		VERIFICACIÓN DE SOPORTES A LEGALIZAR	
DESCRIPCIÓN DEL GASTO	PRESUPUESTO TOTAL APROBADO	MONTO TOTAL EJECUTADO EN EL PERIODO	MONTO TOTAL POR EJECUTAR	DISMINUCIONES	ADICIONES	PRESUPUESTO APROBADO DEL MES	TOTAL PPTO DISPONIBLE PARA EL MES	TOTAL EJECUTADO	PAGOS EN EL MES QUE SE LEGALIZA	TOTAL PAGOS ACOMULADOS	INEJECUCIÓN DE LA OPERACIÓN O SALDO X EJECUTAR	CUENTAS X PAGAR ACOMULADAS	SOPORTES PRESENTADOS PARA LA LEGALIZACIÓN DEL GASTO	
SERVICIOS PÚBLICOS	$ 25.100.000	$ 2.984.707	$ 5.908.829	$ -	$ -	$ 3.585.716	$ 3.585.716	$ 2.984.707	$ 2.984.707	$ 19.191.171	$ 9.494.557	$ -	☐ CAUSACION ☑ FACTURA DE VENTA ☑ CONTRATO ☑ TRANSACCION DE PAGO	
MANTENIMIENTO Y REPARACIONES INSTALACIONES LOCATIVAS	$ 123.416.271	$ 11.301.400	$ 104.399.871	$ -	$ -	$ 17.630.896	$ 17.630.896	$ 11.301.400	$ 11.301.400	$ 19.016.400	$ 122.602.196	$ -	☑ CAUSACION ☑ FACTURA DE VENTA ☑ RUT ☑ ACTAS DE ENTREGA ☑ EVIDECNIAS FOTOGRAFICAS ☑ TRANSACCION DE PAGO	☑ CAUSACION ☑ CUENTA DE COBRO ☑ DOCUMENTO SOPORTE DIAN ☑ RUT ☑ ACTAS DE ENTREGA ☑ EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS ☑ TRANSACCION DE PAGO
UTILIZACIÓN DE INSTALACIONES EN AMBIENTES SANOS Y ADECUADOS	$ 39.775.000	$ -	$ 10.270.716	$ -	$ -	$ 5.682.143	$ 5.682.143	$ -	$ -	$ 29.504.284	$ 15.952.856	$ -	☑ CAUSACION ☑ FACTURA DE VENTA ☑ RUT ☑ ACTAS DE ENTREGA ☑ EVIDECNIAS FOTOGRAFICAS ☑ TRANSACCION DE PAGO	☑ CAUSACION ☑ CUENTA DE COBRO ☑ DOCUMENTO SOPORTE DIAN ☑ RUT ☑ ACTAS DE ENTREGA ☑ EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS ☑ TRANSACCION DE PAGO
REPARACIÓN Y MANTENIMIENTO DE DOTACIÓN INSTITUCIONAL	$ 35.000.000	$ 508.924	$ 34.491.076	$ -	$ -	$ 508.924	$ 508.924	$ 508.924	$ 508.924	$ 508.924	$ 30.000.000	$ -	☑ CAUSACION ☑ FACTURA DE VENTA ☑ RUT ☑ ACTAS DE ENTREGA ☑ EVIDECNIAS FOTOGRAFICAS ☑ TRANSACCION DE PAGO	☑ CAUSACION ☑ CUENTA DE COBRO ☑ DOCUMENTO SOPORTE DIAN ☑ RUT ☑ ACTAS DE ENTREGA ☑ EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS ☑ TRANSACCION DE PAGO
PAPELERÍA	$ 16.500.000	$ 11.485.800	$ 4.589.200	$ -	$ -	$ 2.357.143	$ 2.357.143	$ 11.485.800	$ 11.485.800	$ 11.910.800	$ 6.946.344	$ -	☑ CAUSACION ☑ FACTURA DE VENTA ☑ RUT ☑ ACTAS DE ENTREGA ☑ EVIDECNIAS FOTOGRAFICAS ☑ TRANSACCION DE PAGO	☑ CAUSACION ☑ CUENTA DE COBRO ☑ DOCUMENTO SOPORTE DIAN ☑ RUT ☑ ACTAS DE ENTREGA ☑ EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS ☑ TRANSACCION DE PAGO
ASEO	$ 8.149.714	$ 76.450	$ 3.506.864	$ -	$ -	$ 1.164.245	$ 1.164.245	$ 76.450	$ 76.450	$ 4.642.850	$ 4.671.110	$ -	☑ CAUSACION ☑ FACTURA DE VENTA ☑ RUT ☑ ACTAS DE ENTREGA ☑ EVIDECNIAS FOTOGRAFICAS ☑ TRANSACCION DE PAGO	☑ CAUSACION ☑ CUENTA DE COBRO ☑ DOCUMENTO SOPORTE DIAN ☑ RUT ☑ ACTAS DE ENTREGA ☑ EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS ☑ TRANSACCION DE PAGO
TRANSPORTE PERSONAL INSTITUCIONAL PARA VISITAS DOMICILIARIAS A LOS HOGARES Y TRASLADOS DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES	$ 38.000.000	$ -	$ 37.900.000	$ -	$ -	$ 5.428.572	$ 5.428.572	$ -	$ -	$ 100.000	$ 43.328.576	$ -	☑ CAUSACION ☑ FACTURA DE VENTA ☑ RUT ☑ ACTAS DE ENTREGA ☑ EVIDECNIAS FOTOGRAFICAS ☑ TRANSACCION DE PAGO	☑ CAUSACION ☑ CUENTA DE COBRO ☑ DOCUMENTO SOPORTE DIAN ☑ RUT ☑ ACTAS DE ENTREGA ☑ EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS ☑ TRANSACCION DE PAGO
GASTOS BANCARIOS (4*1000, COMISIONES, TRANSFERENCIAS Y CHEQUERAS)	$ 4.849.715	$ 426.148	$ 989.256	$ -	$ -	$ 692.817	$ 692.817	$ 426.148	$ 426.148	$ 3.860.459	$ 1.682.077	$ -	☑ CAUSACION ☑ EXTRACTO BANCARIO ☑ TRANSACCION DE PAGO	
SERVICIOS DE CONTABILIDAD	$ 3.500.000	$ -	$ 3.500.000	$ -	$ -	$ 500.000	$ 500.000	$ -	$ -	$ -	$ 3.428.572	$ -	☑ CAUSACION ☑ FACTURA DE VENTA ☑ RUT ☑ ACTAS DE ENTREGA ☑ EVIDECNIAS FOTOGRAFICAS	☑ CAUSACION ☑ CUENTA DE COBRO ☑ DOCUMENTO SOPORTE DIAN ☑ RUT ☑ ACTAS DE ENTREGA ☑ TRANSACCION DE PAGO
OTROS (LO QUE SE REQUIERA PARA EL ADECUADO DESARROLLO DE LA MODALIDAD)	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	☑ CAUSACION ☑ FACTURA DE VENTA ☑ RUT ☑ ACTAS DE ENTREGA ☑ EVIDECNIAS FOTOGRAFICAS	☑ CAUSACION ☑ CUENTA DE COBRO ☑ DOCUMENTO SOPORTE DIAN ☑ RUT ☑ EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS ☑ TRANSACCION DE PAGO
Impuestos de las diferentes transacciones de la modalidad	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	☑ RUT	☑ CUENTA DE COBRO
SUBTOTAL: GASTOS GENERALES Y ADMINISTRATIVOS	**$ 294.290.700**	**$ 26.783.429**	**$ 205.555.812**	**$ -**	**$ -**	**$ 37.550.456**	**$ 37.550.456**	**$ 26.783.429**	**$ 26.783.429**	**$ 88.734.888**	**$ 238.106.288**	**$ -**		
TOTALES	**$ 668.432.790**	**$ 70.378.969**	**$ 286.964.526**	**$ -**	**$ -**	**$ 90.999.327**	**$ 90.999.327**	**$ 70.378.969**	**$ 70.378.969**	**$ 375.401.684**	**$ 364.093.581**	**$ -**		

TOTAL PAGADO EN EL MES REVISADO POR EL OPERADOR DE SERVICIOS	$ 70.378.969
TOTAL DE DESEMBOLSOS REALIZADOS POR EL ICBF	$ -
TOTAL PAGOS ACUMULADOS POR EL OPERADOR DE SERVICIOS	$ 375.401.684
TOTAL DESEMBOLSOS ICBF menos PAGOS ACUMULADOS POR EL OPERADOR (SALDO EN BANCOS)	-$ 375.401.684
CONCILIACIÓN DIFERENCIA SALDO EN BANCOS	BCV

AVANCE PORCENTUAL DE LA EJECUCIÓN (VALOR TOTAL EJECUTADO/TOTAL DESEMBOLSADO	**#¡DIV/0!**

4. SEGUIMIENTO APORTES DE LA INSTITUCIÓN:

Total Aporte ($):							
Si Aplica:						**DESCRIPCIÓN**	**VALOR**
Avances a la fecha:							
Observaciones (cuando aplique):							

5. SEGUIMIENTO APORTES DONACIONES:

Total Aporte ($):							
Si Aplica:						**DESCRIPCIÓN**	**VALOR**
Avances a la fecha:							

Observaciones (cuando aplique):						

6. OBSERVACIONES:				
¿El operador presenta el informe financiero con soportes?	SI	☐	NO	☐
¿Cuál es el mes a legalizar?				
Fecha radicación del informe financiero por parte del operador	6/01/1900			
La entidad presenta los documentos soportes que acompañan al informe financiero y entrega al ICBF en medio	DIGITAL	☐	FISICO	☐
Los documentos aportados permiten realizar la legalización del informe financiero?	SI	☐	NO	☐
¿Por qué?				
¿Hubo redistribución de recursos no ejecutados ?	SI	☑	NO	☐
Explicar				
Otras				

7. NOTAS CONTABLES DE LA REVISIÓN DEL INFORME DE EJECUCIÓN FINANCIERA:

La liquidación de este mes queda de la siguiente manera: Cupos ejecutados (217) por valor de $86,699,095 ; Cupo parcial (15) por valor de $ 1,498,260 y Cupos no utilizados (15) por valor de $4,225,080 para un valor total por el mes de JULIO $92,422,435

El valor que está en el SIGE corresponde a los honorarios de la profesional del SIGE $2,000,000, más unas compras de insumos para botiquín $57,400..

Los pagos correspondiente a mantenimiento por $11,220,000 y papeleria por $11,200,000 se encuentran en el mismo fichero o soporte de pago por valor de $22,420,000,

8. COMPROMISOS:

COMPROMISOS	RESPONSABLE	FECHA

9. FIRMAS:

POR EL ICBF:	POR EL OPERADOR:
BAJO EL ARTICULO 83 CONSTITUCION POLITICA (PRINCIPIO DE PROBIDAD):	
Supervisor (a) del Contrato	**Representante Legal**
Legalizador de Cuentas del Contrato	**Contador o Revisor Fiscal del Operador**

De ser necesario puede añadir filas y estas deben estar alienadas a las formulas de la presente hoja de trabajo

¡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.

CERTIFICADOS
OBLIGACIONES FINANCIERAS
MES DE JULIO 2026

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

Convenio No. 47006662025
Suscrito entre ICBF y
Fundación Rehabilitación Integral
Servicio Apoyo Psicológico Especializado

BIENESTAR FAMILIAR

Santa Marta, 31 de Julio de 2026

CERTIFICADO DE CUPOS

SEÑORES:
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR REGIONAL MAGDALENA

Yo, María Mónica Rubio Zamora, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.083.041.473 de la ciudad de Santa Marta, en mi calidad de Representante Legal de la Entidad contratista Fundación Rehabilitación Integral identificada con NIT No. 900-085-882-9. Certifico que, durante el mes de **JULIO DE 2026**, en el servicio apoyo psicológico especializado, se dió cumplimiento a los cupos contratados de la siguiente manera:

relacionados a continuación:

RELACION CUPOS SERVICIO APOYO PSICOLOGICO ESPECIALIZADO
CONTRATO 47006662025 JULIO 2026

Centro Zonal	Cupos Contratados	Cupos ejecutados completos	Cupos ejecutados parciales	Cupos no ejecutados
Psicólogo 1 Ciénaga Elisa Velásquez Becerra	36	33	1	2
Psicólogo 2 Ciénaga Maria Emma Márquez Paz	36	35	0	1
Psicólogo 3 Ciénaga Yaritza Pereira Parra	36	34	1	1
Total Centro Zonal Ciénaga	**108**	**102**	**2**	**4**
Psicólogo 1 Fundación María Alejandra Gámez	23	21	1	1
Psicólogo 2 Fundación Rosa Tapia Acosta	23	21	1	1
Total Centro Zonal Del Fundación	**46**	**42**	**2**	**2**
Psicólogo 1 Del Rio Angela María de la Rosa Hurtado	23	16	1	6
Total Centro Zonal Del Rio	**23**	**16**	**1**	**6**
Psicólogo 1 Plato Yanina Torres Bayona	29	26	0	3
Total Centro Zonal Plato	**29**	**26**	**0**	**3**
Psicólogo 1 Banco Madelis De León	32	31	1	
Total Centro Zonal Banco	**32**	**31**	**1**	
Total	**238**	**217**	**6**	**15**

María Mónica Rubio Zamora
C.C 1.083.041.473
Representante Legal
Fundación Rehabilitación Integral

CERTIFICADO DE PAGO OPORTUNO AL PERSONAL CONTRATADO POR LA FUNDACION REHABILITACION INTEGRAL PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADESCONTRATADAS

Señores
INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR ICBF
REGIONAL MAGDALENA

Yo, **MARÍA MÓNICA RUBIO ZAMORA**, identificada con cédula de ciudadanía No 1.083.041.473 dela ciudad de Santa Marta, en mi calidad de Representante Legal de la Entidad contratista FUNDACION REHABILITACION INTEGRAL identificada con NIT No. 900-085-882-9. Manifiesto bajo la gravedad del juramento, que esta entidad paga oportunamente las cuentas de cobro previamente causadas y auditadas y certificadas para pago, del periodo de **JULIO DE 2026,** de acuerdo con lo estipulado en el contrato vigente con profesionales y las obligaciones específicas, clausula 4 forma de pago "La FUNDACIÓN REHABILITACION INTEGRAL, cancelará el valor total del presente de la siguiente manera: cada uno por valor estipulado de acuerdo al contrato vigente. todo mes vencido, el pago se efectuará previa certificación delcoordinador (a) presentación de los soportes por parte del CONTRATISTA, con lo siguiente: 1)Informe mensual de la prestación del servicio, que contenga como mínimo: el número de sesiones atendidas, ingresos, egresos y la atendidos;3)Pago al Sistema de Seguridad Social de acuerdo con la normatividad vigente; (artículo 50 ley 789)4)Cuenta de cobro por los servicios prestados;5)Matriz de Seguimiento Proceso de Atención,6) cumplimiento del PIYC.

Con los profesionales contratados para ejecución del CT 47006662025 vigente entre la FUNDACION REHABILITACION INTEGRAL Y EL INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR ICBFAPOYO PSICOLOGICO ESPECIALIZADO.

El presente certificado se expide dando cumplimiento al decreto 2650 de1993. Por el cual se busca la uniformidad en el registro de las operaciones económicas realizadas, con el fin de permitir la transparencia de la información contable y, por consiguiente, su claridad, confiabilidad y comparabilidad, NIIF.

Esta certificación se expide a los treinta y un (31) días del mes de julio de 2026.

Atentamente,

MARIA MÓNICA RUBIO ZAMORA
C.C. 1.083.041.473
Representante Legal

EDITH DEL CARMEN ARRIETA VASQUEZ
TP No **138362-T**
C-C 49.606.015
REVISOR FISCAL

CERTIFICADO DE PARAFISCALES

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002 Y LEY 828 DE 2003 PERSONA JURIDICA

La suscrita **EDITH DEL CARMEN ARRIETA,** identificada cedula de ciudadanía No 49.606.015, en mi calidad de Revisor Fiscal, de la **FUNDACION REHABILITACION INTEGRAL a** la cual represento no cuenta con personal permanente y/o vinculado por contrato de trabajo en ninguno de los proyectos que al periodo de **JULIO DE 2026** tiene en ejecución; en ese sentido no tiene obligaciones parafiscales pendientes. El estatuto tributario establece entre otras exenciones según el artículo **114-1,** adicionado por la ley 1819 de 2016, la exoneración de los pagos al SENA, ICBF y aportes a salud, por trabajadores que devenguen menos de 10 salarios mínimos mensuales.

Me permito certificar que, de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, manifiesto bajo la gravedad de juramento que no tengo obligaciones con el Sistema General de Seguridad Social en Pensiones, Salud, ARL y Aportes Parafiscales en los últimos 6 meses, toda vez que no cuenta con personal permanente y/o vinculado por contrato de trabajo en ninguno de los proyectos que al periodo de JULIO DE 2026 tiene en ejecución.

Se Certifica que el personal vinculado por contrato de prestación de servicios ha cumplido con todos los pagos al sistema de seguridad social de seguridad social en salud, pensión y riesgos laborales, dando cumplimiento al artículo 50 de ley 789 de 2002 y el decreto 2650 de 1993.

Esta certificación se expide a los treinta y un (31) días del mes de julio de 2026.

MARIA MÓNICA RUBIO ZAMORA
C.C. 1.083.041.473
Representante Legal

EDITH DEL CARMEN ARRIETA VASQUEZ
T.P No 138362-T
C.C 49.606.015
REVISOR FISCAL

CERTIFICADO DE PAZ Y SALVO DE PROVEEDORES

Señores
INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR ICBF
REGIONAL MAGDALENA

Yo **EDITH DEL CARMEN ARRIETA VASQUEZ**, identificada con cédula de ciudadanía No 49.606.015 de la ciudad de Valledupar, en mi calidad de Revisor Fiscal de la Entidad contratista FUNDACION REHABILITACIÓN INTEGRAL, identificada con NIT No 900.085.882-9, manifiesto bajo la gravedad de juramento que esta entidad, se encuentra a PAZY SALVO en el periodo de **JULIO DE 2026**, por todo concepto con todos sus proveedores de bienes y servicios, de acuerdo con las políticas internas de pago.

Esta certificación se expide a los treinta y un (31) días del mes de julio de 2026.



EDITH DEL CARMEN ARRIETA VASQUEZ
REVISOR FISCAL
C.C 49.606.015
T.P No 138362-T

Certifico por Oferente FUNDACION REHABILITACIÓN INTEGRAL

ANEXO: Fotocopia de la tarjeta profesional y certificado de antecedentes disciplinarios ante la Junta Central de Contadores.

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

Convenio No. 47006662025
Suscrito entre ICBF y
Fundación Rehabilitación Integral
Servicio Apoyo Psicológico Especializado

BIENESTAR FAMILIAR

CERTIFICADO DE UTILIZACION DE AMBIENTES SANOS

Señores
INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR ICBF
REGIONAL MAGDALENA

Los abajo firmantes, en calidad de Representante Legal, y en calidad de Revisor Fiscal de la Entidad contratista FUNDACION REHABILITACION INTEGRAL identificada con NIT No. 900-085-882-9, manifestamos bajo gravedad de juramento que la Utilización de instalaciones en ambientes sanos y adecuados ejecutado del periodo de **JULIO del 2026.**

Esta certificación se expide a los treinta y un (31) días del mes de julio de 2026.

Atentamente,

MARIA MÓNICA RUBIO ZAMORA
C.C. 1.083.041.473
Representante Legal

EDITH DEL CARMEN ARRIETA VASQUEZ
T.P No 138362-T
C.C 49.606.015
REVISOR FISCAL

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DEL ARTICULO 2.2.1.2.4.2.16 DEL DECRETO 1860 DE 2021

SEÑORES:
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
REGIONAL MAGDALENA

Yo, **MARÍA MÓNICA RUBIO ZAMORA**, identificada con cédula de ciudadanía No 1.083.041.473 de la ciudad de Santa Marta, en mi calidad de Representante Legal de la entidad Contratista **Fundación Rehabilitación Integral**, identificada con NIT No 900.085.882-9. Manifiesto bajo la gravedad del juramento, que de conformidad con lo establecido en el artículo 2.2.1.2. 42.16 del Decreto 1860 de 2021. La Fundación Rehabilitación integral cumple con garantizar el 5% del valor total del contrato, para el período de **JULIO DE 2026,** la provisión de bienes o servicios por parte de población en pobreza extrema, desplazados por la violencia, personas en proceso de reintegración o reincorporación y sujetos de especial protección constitucional, en la ejecución del contrato 47006662025 para el servicio de Apoyo Especializado.

Esta certificación se expide a los treinta y un (31) días del mes de julio de 2026.

Atentamente,

MARIA MÓNICA RUBIO ZAMORA
C.C. 1.083.041.473
Representante Legal

Bogotá, domingo 23 de noviembre de 2025

Señor(a)
YARITZA ISABEL PEREIRA PARRA
Dirección: cl 25-22 36, 47189000 : 478002514
Teléfono: - 3106525910
Ciénaga, Magdalena, 48

La UNIDAD PARA LAS VÍCTIMAS hace constar que, una vez consultado el Registro Único de Víctimas (RUV) el día **domingo 23 de noviembre de 2025**, el(la) señor(a) **YARITZA ISABEL PEREIRA PARRA**, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1221969886**, evidencia el siguiente reporte de estado y hecho(s) victimizante(s):

DECLARACION/ RADICADO	ID	ESTADO VALORACION	HECHO(S) VICTIMIZANTES(S)	FECHA HECHO VICTIMIZANTE	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO
NK000247305	2556964(RUV)	Incluido	Desplazamiento forzado	16/08/1985	Magdalena (47)	Ciénaga (47189)

ADVERTENCIA: Esta constancia se expide a petición del(a) interesado(a), previa verificación de su identidad, y da cuenta del estado de inscripción en el Registro Único de Víctimas, los hechos victimizantes por los que fue valorado y el lugar de ocurrencia de cada hecho, a la fecha de su expedición. El presente documento es de carácter personal e intransferible.

Al respecto, es preciso indicar que de conformidad con el artículo 15 de la Constitución, toda la información suministrada por la Víctima y aquella relacionada con la solicitud de registro es de carácter RESERVADO, según lo citado en el parágrafo 1° del artículo 156 de la Ley 1448 de 2011. En todo caso se deberá garantizar la confidencialidad, reserva y seguridad de la información.

De acuerdo con lo anterior y dadas las facultades legales descritas no se emitirán copias de este documento a ninguna otra entidad, ni persona natural o jurídica.

LOS TRÁMITES Y SERVICIOS QUE OFRECE LA UNIDAD PARA LAS VÍCTIMAS SON GRATUITOS Y NO REQUIEREN DE INTERMEDIARIOS

FRANCISCO YESID TRIANA CASTILLO
Director de Registro y Gestión de la Información
Unidad para las Víctimas

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

Convenio No. 47006662025
Suscrito entre ICBF y
Fundación Rehabilitación Integral
Servicio Apoyo Psicológico Especializado

BIENESTAR FAMILIAR

CERTIFICACIÓN DE LA ESTRUCTURA DE LA INFORMACIÓN FINANCIERA

SEÑORES:
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR REGIONAL MAGDALENA

Yo, **MARÍA MÓNICA RUBIO ZAMORA**, identificada con cédula de ciudadanía No 1.083.041.473 de la ciudad de Santa Marta, en mi calidad de Representante Legal de la entidad Contratista **Fundación Rehabilitación Integral**, identificada con NIT No 900.085.882-9.

Manifiesto bajo la gravedad de juramento, que el proceso de la información financiera se realiza con los parámetros y estructuras, como lo indican las normas vigentes y de conformidad con las políticas contables de esta entidad. Además, esta información se registra en el software contable SIIGO, donde se emiten los informes financieros, los libros contables y los respectivos auxiliares, de igual forma se cuenta con la implementación de las NIIF y la información actualizada. A su vez se tiene asignado el centro de costos, para el servicio de Apoyo Psicológico Especializado, atendiendo la directriz del ICBF.

Esta certificación se expide a los treinta y un (31) días del mes de julio de 2026.

Atentamente,

MARIA MÓNICA RUBIO ZAMORA
C.C. 1.083.041.473
Representante Legal

EDITH DEL CARMEN ARRIETA VASQUEZ
T.P No 138362-T
C.C 49.606.015
REVISOR FISCAL


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
DIAZ ARRIETA
EDITH DEL CARMEN


28-SEP-1981
PLATO
1.57
O+
F
16-OCT-1999 VALLEDUPAR


TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
138362-T
EDITH DEL CARMEN
DIAZ ARRIETA
C.C. 49
RESOLUCION INSCRIPCION 349
UNIVERSIDAD POPULAR DEL CESAR
FECHA 27/11/2008
PRESIDENTE
LUIS ALONSO CISNEROS RODRIGUEZ


Este carnet le acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre este carnet devolverlo al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

979E4FBB1087 4275

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 **EDITH DEL CARMEN DIAZ ARRIETA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 49606015 de VALLEDUPAR (CESAR) Y Tarjeta Profesional No 138362-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

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

Dado en BOGOTA a los 10 días del mes de Julio de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL (E)

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

SOPORTES DE PAGOS REALIZADOS
EN EL MES DE JULIO
DE 2026

CLAUDIA ZAMORA
ESCOBAR

Fecha/Hora Último Ingreso: 2026/08/06 10:30

Transacciones
> Carga de Archivos
> Administrar Archivos

Carga de Archivos

Resumen Archivo

Tipo Archivo	Nombre Archivo	Nombre Técnico Archivo	Fecha Envío	Valor Total Archivo
Pagos a Terceros	hon jul espe	AHEG04O3GU	2026/08/05	$27,822,210.00

No. Registros Enviados	Estado
7	Procesando

Información Adicional

Resumen Registros

Descripción de Estados

Número Producto Origen	Fecha Efectiva	Valor Transacción	Estado
853227536	2026/08/05	$4,600,000.00	PEN

Pagos

Código Transacción	32	Nombre Beneficiario	katty gonzalez
Código Banco Destino	0007	Indicador Mas Adendas	0
Código Plaza Destino	0001	Valor Transacción	$4,600,000.00
Número Identificación Destino	1221963655	Indicador Validación	1
Tipo Identificación Destino	01		
Número Producto Destino	48200001618		
Tipo Producto Destino	1		

Número Producto Origen	Fecha Efectiva	Valor Transacción	Estado
853227536	2026/08/05	$4,000,000.00	EXT

Pagos

Código Transacción	32	Nombre Beneficiario	elisa velasquez
Código Banco Destino	0001	Indicador Mas Adendas	0
Código Plaza Destino	0001	Valor Transacción	$4,000,000.00
Número Identificación Destino	26717964	Indicador Validación	1
Tipo Identificación Destino	01		
Número Producto Destino	220304430		
Tipo Producto Destino	1		

853227536	2026/08/05	$4,000,000.00	PEN

Número Producto Origen	Fecha Efectiva	Valor Transacción	Estado

Pagos

Código Transacción	32	Nombre Beneficiario	yaritza pereira
Código Banco Destino	0007	Indicador Mas Adendas	0
Código Plaza Destino	0001	Valor Transacción	$4,000,000.00
Número Identificación Destino	1221969886	Indicador Validación	1
Tipo Identificación Destino	01		
Número Producto Destino	48231476914		
Tipo Producto Destino	1		

853227536	2026/08/05	$3,450,000.00	PEN

Pagos

Código Transacción	32	Nombre Beneficiario	maria gamez
Código Banco Destino	0507	Indicador Mas Adendas	0
Código Plaza Destino	0001	Valor Transacción	$3,450,000.00
Número Identificación Destino	1081916727	Indicador Validación	1
Tipo Identificación Destino	01		
Número Producto Destino	3043482422		
Tipo Producto Destino	1		

853227536	2026/08/05	$3,772,210.00	PEN

Pagos

Código Transacción	32	Nombre Beneficiario	angela de la rosa
Código Banco Destino	0007	Indicador Mas Adendas	0
Código Plaza Destino	0001	Valor Transacción	$3,772,210.00
Número Identificación Destino	1004120480	Indicador Validación	1
Tipo Identificación Destino	01		
Número Producto Destino	57473226731		
Tipo Producto Destino	1		

853227536	2026/08/05	$4,000,000.00	PEN

Pagos

Código Transacción	32	Nombre Beneficiario	yanina torres
Código Banco Destino	0007	Indicador Mas Adendas	0
Código Plaza Destino	0001	Valor Transacción	$4,000,000.00
Número Identificación Destino	1082851012	Indicador Validación	1
Tipo Identificación Destino	01		
Número Producto Destino	77922507026		
Tipo Producto Destino	1		

853227536	2026/08/05	$4,000,000.00	PEN

Número Producto Origen	Fecha Efectiva	Valor Transacción	Estado

Pagos

Código Transacción	32
Código Banco Destino	0007
Código Plaza Destino	0001
Número Identificación Destino	1084744394
Tipo Identificación Destino	01
Número Producto Destino	51371319593
Tipo Producto Destino	1

Nombre Beneficiario	madelis de leon
Indicador Mas Adendas	0
Valor Transacción	$4,000,000.00
Indicador Validación	1

CLAUDIA ZAMORA
ESCOBAR

Fecha/Hora Último Ingreso: 2026/08/06 10:30

Transacciones
> Carga de Archivos
> Administrar Archivos

Carga de Archivos

Resumen Archivo

Tipo Archivo	Nombre Archivo	Nombre Técnico Archivo	Fecha Envío	Valor Total Archivo
Pagos a Terceros	sige y admin ic	AGXG04MBWU	2026/07/24	$4,800,000.00

No. Registros Enviados	Estado
2	Procesado

Información Adicional

Resumen Registros

Descripción de Estados

Número Producto Origen	Fecha Efectiva	Valor Transacción	Estado
853227536	2026/07/24	$2,800,000.00	EXT

Pagos

Código Transacción	32	Nombre Beneficiario	CAROLINA SUMALABE
Código Banco Destino	0007	Indicador Mas Adendas	0
Código Plaza Destino	0001	Valor Transacción	$2,800,000.00
Número Identificación Destino	36665604	Indicador Validación	1
Tipo Identificación Destino	01		
Número Producto Destino	78100000153		
Tipo Producto Destino	1		

853227536	2026/07/24	$2,000,000.00	EXT

Pagos

Código Transacción	32	Nombre Beneficiario	LORAINE LLANOS
Código Banco Destino	0507	Indicador Mas Adendas	0
Código Plaza Destino	0001	Valor Transacción	$2,000,000.00
Número Identificación Destino	1083561344	Indicador Validación	1
Tipo Identificación Destino	01		
Número Producto Destino	3205244811		
Tipo Producto Destino	1		

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA
PARA OPERACIONES
REALIZADAS CON PERSONAS NO OBLIGADAS A EXPEDIR FACTURA DE VENTA
Art. 3o, D.R 522 de marzo de 2003

CUENTA DE COBRO
No. 10

NOMBRE EMPRESA: FUNDACION REHABILITACION INTEGRAL
Nit: 900-085-882-9

DEBE A:

NOMBRES Y APELLIDOS	Katty Vanessa Gonzalez Gaviria
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	1221963655
TELEFONO: 3045272441	**DIRECCION:** Conjunto Cañaveral Casa 149

CONCEPTO	**VALOR**
Honorarios por prestación de servicios de apoyo psicológico especializado como Coordinadora del mes de julio del 2026	$ 4.600.000
TOTAL, A PAGAR	$ 4.600.000
CONCEPTO EN LETRAS	Cuatro Millones Seiscientos Mil pesos.
Fecha **Día Mes año** **31/07/2026**	**FIRMA DEL BENEFICIARIO**  **NOMBRE: Katty Vanessa Gonzalez Gaviria** **CC: 1221963655**

En mi calidad de prestador de servicios frente a terceros, declaro que soy persona natural que pertenezco al régimen Simplificado del IVA, por lo tanto, de acuerdo con lo establecido en el artículo 555-2 del Estatuto Tributario, en concordancia con las leyes 788 de 2002 y 863 de2003, así como de sus decretos reglamentarios, no estoy obligado a expedir factura de venta, en constancia de lo cual firmo.

Favor consignar a la cuenta de **ahorros: 48200001618**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1221963655
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			KATTY VANESSA GONZALEZ GAVIRIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CIENAGA	DEPARTAMENTO:	MAGDALENA
DIRECCIÓN:	CARREA 8 # 9 - 51	TELÉFONO:	4242145
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de apoyo terapéutico.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**6021949809**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/07/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		460299329

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES:										**$ 280.200**	**$ 0**	**$ 280.200**

TOTAL APORTES A SALUD

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

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

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

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES									
																										PENSIÓN								SALUD						ARP																	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1221963655	GONZALEZ GAVIRIA KATTY VANESSA	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.750.905				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	122196365	$ 9.200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 508.300

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA
PARA OPERACIONES
REALIZADAS CON PERSONAS NO OBLIGADAS A EXPEDIR FACTURA DE VENTA
Art. 3o, D.R 522 de marzo de 2003

CUENTA DE COBRO
No. 3

NOMBRE EMPRESA: FUNDACION REHABILITACION INTEGRAL
Nit: 900-085-882-9

DEBE A:

NOMBRES Y APELLIDOS	**Madelis Esther De León Mendoza**
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	**Nit o CC: 1.084.744.394**
TELEFONO: 3012624828	**DIRECCION: Calle 129 Mz 11 vista hermosa**

CONCEPTO	**VALOR**
Honorarios por prestación de servicios como psicóloga del servicio de apoyo psicológico especializado de la unidad de servicio del Banco Magdalena	$ 4.000.000
TOTAL A PAGAR	$4.000.000
CONCEPTO EN LETRAS	Cuatro millones de pesos
Fecha **Día Mes año** 31 - 07 - 2026	**FIRMA DEL BENEFICIARIO**  **NOMBRE:** **CC: 1084744394**
En mi calidad de prestador se servicios frente a terceros, declaro que soy persona natural que pertenezco al régimen Simplificado del IVA, por lo tanto de acuerdo a lo establecido en el articulo 555-2 del Estatuto Tributario, en concordancia con las leyes 788 de 2002 y 863 de2003, así como de sus decretos reglamentarios, no estoy obligado a expedir factura de venta, en constancia de lo cual firmo. Favor consignar a la cuenta de **ahorros Bancolombia No. 51371319593**	

DOCUMENTOS PRESENTADOS PARA APROBACION DE PAGOS

CONCEPTO	CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA
PRESENTACION DE INFORME TECNICO Y EVIDENCIA	X		
PRESENTACION DE LA SEGURIDAD SOCIAL	x		

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1084744394		DELEON MENDOZA MADELIS ESTHER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 129 # 11c- 04 vista hermosa	SANTA MARTA-MAGDALENA	3012624828	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-07	547496206	9508990880	I	2026/08/26	2026/08/06	BANCOLOMBIA	0	$508,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES															PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES	
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	Codigo	Dias	Codigo	Días	Codigo	Días	Días	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	1084744394	DE LEON MENDOZA MADELIS ESTHER																		25-14	30	EPS041	30		0	14-23	30	0	No
Total	**Afiliados(1)**																												

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1084744394		DELEON MENDOZA MADELIS ESTHER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 129 # 11c- 04 vista hermosa	SANTA MARTA-MAGDALENA	3012624828	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-07	547496206	9508990880	I	2026/08/26	2026/08/06	BANCOLOMBIA	0	$508,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	Fondo Solidaridad Pensional	Intereses de Mora Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Intereses de Mora Fondo Subsistencia	SALDOS E INCAPACIDADES	VAL
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0					$0	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$280,200	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$0					$0	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,200	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0					$0	
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$218,900	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
TOTAL				1	$508,300	$0	$0	$0	$0	$0	$0	

FUNDACION DE REHABILITACION INTEGRAL
NIT : 900085882- 9
CARRERA 3 18 - 27 RODADERO SUR
4201393
SANTA MARTA - COLOMBIA

Señores	MADELIS ESTHER DE LEON MENDOZA		
NIT	1,084,744,394 - 6		
Dirección	CALLE 129 MANZ 11C-04		
Teléfono	3012624828		
Ciudad	SANTAMARTA-MAGDALENA-COLOMBIA	**Factura Proveedor**	002-2753

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DS - 4102

Fecha y Hora de Documento

Generación	2026-07-31	15:35:17
Expedición	2026-07-31	15:35:33
Vencimiento	2026-07-31	

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
6130100100	APOYO PSICOLOGICO ESPECIALIZADO MES DE JULIO 2026		1.00	4,000,000.00	4,000,000.00

Total Bruto	4,000,000.00
Total a Pagar	**$ 4.000.000,00**

CONDICION DE PAGO

Honorarios 4.000.000,00 Cuota 1 P - 002- 4102 Vence el 2026-07-31

VALOR EN LETRAS

Cuatro Millones De Pesos Mcte

OBSERVACIONES

APOYO PSICOLOGICO ESPECIALIZADO MES DE JULIO 2026

Firma Elaborado por : ADMINISTRADOR | **Aprobado por** | **Firma Recibido**

Este documento es un soporte en adquisición de bienes o servicios a sujetos no obligados a expedir facturas de venta. **Autorización de facturación No**. 18764089898140 **aprobado en** 2025-03-04 **vigente** 2 Años, **prefijo** DS **desde el número** 4001 **al** 8000

CUDS :980fba6576088909d4f53cfce3ed2da1d1b92c1665ff5b2a372f735daeabf03b430b482971b24cc948a1fbb098a6bfcc

Fabricante del Software: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8. Nombre del Software: Siigo Pyme. Proveedor tecnológico: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8

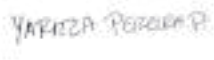
DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA
PARA OPERACIONES
REALIZADAS CON PERSONAS NO OBLIGADAS A EXPEDIR FACTURA DE VENTA
Art. 3o, D.R 522 de marzo de 2003

CUENTA DE COBRO
No. 7

NOMBRE EMPRESA: FUNDACION REHABILITACION INTEGRAL
Nit: 900-085-882-9

DEBE A:

NOMBRES Y APELLIDOS	YARITZA ISABEL PEREIRA PARRA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	1221969886
TELEFONO: 3106525910	**DIRECCION:** CALLE 25 # 22-36

CONCEPTO	**VALOR**
Honorarios por prestación de servicios como Servicio General del servicio de apoyo psicológico especializado de la unidad de servicio	$ 4.000.000
TOTAL A PAGAR	$ 4.000.000
CONCEPTO EN LETRAS	Cuatro Millones de Pesos.
Fecha **Día Mes año** **31-07-2026**	**FIRMA DEL BENEFICIARIO**  **NOMBRE: Yaritza Isabel Pereira Parra** **CC: 1221969886**

En mi calidad de prestador de servicios frente a terceros, declaro que soy persona natural que pertenezco al régimen Simplificado del IVA, por lo tanto, de acuerdo a lo establecido en el artículo 555-2 del Estatuto Tributario, en concordancia con las leyes 788 de 2002 y 863 de 2003, así como de sus decretos reglamentarios, no estoy obligado a expedir factura de venta, en constancia de lo cual firmo.

Favor consignar a la cuenta de **ahorros: No. 48231476914 Bancolombia**

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1221969886	YARITZA ISABEL PEREIRA PARRA	Calle 25 #22-36	0000000	yarith-1996@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		94117574	06/08/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-07	2026-07	I	$0	$541.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	42.700				42.700	0	0	42.700			427	42.700	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	218.900	218.900
Pensión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	1	42.700	42.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	541.800	541.800

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1221969886	YARITZA ISABEL PEREIRA PARRA	Calle 25 #22-36	0000000	yarith-1996@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		94117574	06/08/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-07	2026-07	I	$0	$541.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Excenuado	IND	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Dias	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1221969886	PEREIRA PARRA YARITZA ISABEL	59	0			N																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS002	1.750.905	30	218.900	14-23	1.750.905	30	3	42.700		0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

FUNDACION DE REHABILITACION INTEGRAL
NIT : 900085882- 9
CARRERA 3 18 - 27 RODADERO SUR
4201393
SANTA MARTA - COLOMBIA

Señores	YARITZA PEREIRA PARRA		
NIT	1,221,969,886 - 0		
Dirección	CIENAGA		
Teléfono	3125064412		
Ciudad	CIENAGA-MAGDALENA - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	002-2748

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DS - 4103

Fecha y Hora de Documento

Generación	2026-07-31	15:26:25
Expedición	2026-07-31	15:26:41
Vencimiento	2026-07-31	

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
6130100100	APOYO PSICOLOGICO ESPECIALIZADO MES DE JULIO 2026		1.00	4,000,000.00	4,000,000.00

Total Bruto	4,000,000.00
Total a Pagar	**$ 4.000.000,00**

CONDICION DE PAGO

Honorarios 4.000.000,00 Cuota 1 P - 002- 4103 Vence el 2026-07-31

VALOR EN LETRAS

Cuatro Millones De Pesos Mcte

OBSERVACIONES

APOYO PSICOLOGICO ESPECIALIZADO MES DE JULIO 2026

Firma Elaborado por : ADMINISTRADOR | **Aprobado por** | **Firma Recibido**

Este documento es un soporte en adquisición de bienes o servicios a sujetos no obligados a expedir facturas de venta. **Autorización de facturación No**. 18764089898140 **aprobado en** 2025-03-04 **vigente** 2 Años, **prefijo** DS **desde el número** 4001 **al** 8000

CUDS :c6ec690b978ff7891b64ff4a9ee4b8561c8d5a548cc32a4a6c6affc7daaddca1752e2507d152ac0a8c5d2008411c2eb9

Fabricante del Software: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8. Nombre del Software: Siigo Pyme. Proveedor tecnológico: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA
PARA OPERACIONES
REALIZADAS CON PERSONAS NO OBLIGADAS A EXPEDIR FACTURA DE VENTA
Art. 3o, D.R 522 de marzo de 2003

CUENTA DE COBRO
No. 07

NOMBRE EMPRESA: FUNDACION REHABILITACION INTEGRAL
Nit: 900-085-882-9

DEBE A:

NOMBRES Y APELLIDOS	MARIA ALEJANDRA GAMEZ GAMEZ
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	1081916727
TELEFONO: 3043482422	**DIRECCION: CARRERA 7ª 10-14 ALFONSO LÓPEZ**

CONCEPTO	**VALOR**
Honorarios por prestación de servicios como psicóloga del servicio de apoyo psicológico especializado de la unidad de servicio fundación del contrato 4700666202/5 que se ejecuta	3.450.000
TOTAL A PAGAR	
CONCEPTO EN LETRAS	Tres millones cuatrocientos mil cincuenta mil pesos
Fecha **Dia Mes año** 31 JULIO 2026	**FIRMA DEL BENEFICIARIO** **NOMBRE:** **CC:** 1081916727

En mi calidad de prestador se servicios frente a terceros, declaro que soy persona natural que pertenezco al régimen Simplificado del IVA, por lo tanto de acuerdo a lo establecido en el artículo 555-2 del Estatuto Tributario, en concordancia con las leyes 788 de 2002 y 863 de2003, así como de sus decretos reglamentarios, no estoy obligado a expedir factura de venta, en constancia de lo cual firmo.

Favor consignar a la cuenta NEQUI **No. 3043482422**

DOCUMENTOS PRESENTADOS PARA APROBACION DE PAGOS

CONCEPTO	CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA
PRESENTACION DE INFORME TECNICO Y EVIDENCIA	X		
PRESENTACION DE LA SEGURIDAD SOCIAL	x		

Powered by CamScanner

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): MARIA ALEJANDRA GAMEZ GAMEZ
No. Identificación: CC1081916727
Dirección: CARRERA 7A # 10-14
Telefono: 3043482422
Correo: alejy1031@hotmail.com
Ciudad: FUNDACIÓN
Número de Planilla: 8393733691

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	MARIA ALEJANDRA GAMEZ GAMEZ
Tipo y número de identificación	CC1081916727
Número de planilla	8393733691
Fecha pago	2026-08-10
Número de autorización pago	1000000016
Banco	1001

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	julio de 2026
Periodo de Cotización Pensión	julio de 2026
Número de Administradoras	3
Total Pagado	508300
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	9200	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	280200	1
EPS002	Salud Total EPS	218900	1

8393733691

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1081916727
APELLIDOS Y NOMBRES: MARIA ALEJANDRA GAMEZ GAMEZ

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS002	25-14	1750905	1750905	1750905	0	218900	0	280200	0	9200	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

FUNDACION DE REHABILITACION INTEGRAL
NIT : 900085882- 9
CARRERA 3 18 - 27 RODADERO SUR
4201393
SANTA MARTA - COLOMBIA

Señores	MARIA ALEJANDRA GAMEZ CASTRILLO		
NIT	1,081,916,727 - 3		
Dirección	CARRERA 7A No 10-14		
Teléfono	3043482422		
Ciudad	FUNDACION-MAGDALENA - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	002-2749

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DS - 4104

Fecha y Hora de Documento

Generación	2026-07-31	15:29:59
Expedición	2026-07-31	15:30:18
Vencimiento	2026-07-31	

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
6130100100	APOYO PSICOLOGICO ESPECIALIZADO MES DE JULIO 2026		1.00	3,450,000.00	3,450,000.00

Total Bruto	3,450,000.00
Total a Pagar	**$ 3.450.000,00**

CONDICION DE PAGO

Honorarios 3.450.000,00 Cuota 1 P - 002- 4104 Vence el 2026-07-31

VALOR EN LETRAS

Tres Millones Cuatrocientos Cincuenta Mil Pesos Mcte

OBSERVACIONES

APOYO PSICOLOGICO ESPECIALIZADO MES DE JULIO 2026

Firma Elaborado por : ADMINISTRADOR | **Aprobado por** | **Firma Recibido**

Este documento es un soporte en adquisición de bienes o servicios a sujetos no obligados a expedir facturas de venta. **Autorización de facturación No**. 18764089898140 **aprobado en** 2025-03-04 **vigente** 2 Años, **prefijo** DS **desde el número** 4001 **al** 8000

CUDS :8490b2130f7313bfe068ba0bc779dcf90e45cba12fbce07a5effd202458679e8aff74dfb280c0a5842732d0f259b2274

Fabricante del Software: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8. Nombre del Software: Siigo Pyme. Proveedor tecnológico: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA
PARA OPERACIONES
REALIZADAS CON PERSONAS NO OBLIGADAS A EXPEDIR FACTURA DE VENTA
Art. 3o, D.R 522 de marzo de 2003

CUENTA DE COBRO
No. 07

NOMBRE EMPRESA: FUNDACION REHABILITACION INTEGRAL
Nit: 900-085-882-9

DEBE A:

NOMBRES Y APELLIDOS	Yanina Alejandra Torres Bayona
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	CC No 1.082.851.012
TELEFONO: 3116793288	DIRECCION: Calle 3 No 11-43 Plato, magdalena

CONCEPTO	VALOR
Honorarios por prestación de servicios de apoyo psicológico especializado como psicóloga de la unidad Sede Plato, magdalena del mes de JULIO del año 2026	$ 4.000.000
TOTAL A PAGAR	$ 4.000.000
CONCEPTO EN LETRAS	CUATRO MILLONES DE PESOS M/L
Fecha Día Mes año 31- 07- 2026	FIRMA DEL BENEFICIARIO NOMBRE: Yanina Alejandra Torres Bayona CC: 1082851012

En mi calidad de prestador de servicios frente a terceros, declaro que soy persona natural que pertenezco al régimen Simplificado del IVA, por lo tanto, de acuerdo a lo establecido en el artículo 555-2 del Estatuto Tributario, en concordancia con las leyes 788 de 2002 y 863 de2003, así como de sus decretos reglamentarios, no estoy obligado a expedir factura de venta, en constancia de lo cual firmo.

Favor consignar a la cuenta de ahorros: 77922507026 Bancolombia

Powered by CamScanner

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 1082851012		TORRES BAYONA YANINA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 3 # 11 43	SANTA MARTA-MAGDALENA	3012263345	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-07	544789641	9508090833	I	2026/08/05	2026/08/06	NEQUI	1	$508,900

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	$9,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
1	CC	1082851012	TORRES YANINA	230201	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	$9,200	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0

FUNDACION DE REHABILITACION INTEGRAL
NIT : 900085882- 9
CARRERA 3 18 - 27 RODADERO SUR
4201393
SANTA MARTA - COLOMBIA

Señores	YANINA ALEJANDRA TORRES BAYONA		
NIT	1,082,851,012 - 9		
Dirección	CALLE 3 11 43		
Teléfono			
Ciudad	SANTAMARTA-MAGDALENA-COLOMBIA	**Factura Proveedor**	002-2752

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DS - 4105

Fecha y Hora de Documento

Generación	**2026-07-31**	15:33:57
Expedición	2026-07-31	15:34:16
Vencimiento	2026-07-31	

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
6130100100	APOYO PSICOLOGICO ESPECIALIZADO MES DE JULIO 2026		1.00	4,000,000.00	4,000,000.00

Total Bruto	4,000,000.00
Total a Pagar	**$ 4.000.000,00**

CONDICION DE PAGO

Honorarios 4.000.000,00 Cuota 1 P - 002- 4105 Vence el 2026-07-31

VALOR EN LETRAS

Cuatro Millones De Pesos Mcte

OBSERVACIONES

APOYO PSICOLOGICO ESPECIALIZADO MES DE JULIO 2026

Firma Elaborado por : ADMINISTRADOR | **Aprobado por** | **Firma Recibido**

Este documento es un soporte en adquisición de bienes o servicios a sujetos no obligados a expedir facturas de venta. **Autorización de facturación No**. 18764089898140 **aprobado en** 2025-03-04 **vigente** 2 Años, **prefijo** DS **desde el número** 4001 **al** 8000

CUDS :80821bd109b84809d49a8cb01759ac484e8150486b58c2837b856b11089f186fbe04629af00656f047908eaab55ed40b

Fabricante del Software: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8. Nombre del Software: Siigo Pyme. Proveedor tecnológico: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA
PARA OPERACIONES
REALIZADAS CON PERSONAS NO OBLIGADAS A EXPEDIR FACTURA DE VENTA
Art. 3o, D.R 522 de marzo de 2003

CUENTA DE COBRO
No.

NOMBRE EMPRESA: FUNDACION REHABILITACION INTEGRAL
Nit: 900-085-882-9

DEBE A:

NOMBRES Y APELLIDOS	Angela Maria De La Rosa Hurtado
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	1004120480
TELEFONO:	3013143007

CONCEPTO	**VALOR**
Honorarios por prestación de servicios de apoyo psicológico especializado como Psicóloga Especializada de la unidad de pivijay, Magdalena, mes Julio 2026	3.772.210
TOTAL, A PAGAR	3.772.210
CONCEPTO EN LETRAS	TRES MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS DIEZ PESOS
Fecha **Día Mes año** **31/07/2026**	**FIRMA DEL CONTRATISTA** **NOMBRE:** 

En mi calidad de prestador de servicios frente a terceros, declaro que soy persona natural que pertenezco al régimen Simplificado del IVA, por lo tanto, de acuerdo con lo establecido en el artículo 555-2 del Estatuto Tributario, en concordancia con las leyes 788 de 2002 y 863 de2003, así como de sus decretos reglamentarios, no estoy obligado a expedir factura de venta, en constancia de lo cual firmo.

Favor consignar a la cuenta de **ahorros: B A N C O L O M B I A 5 2 4 7 3 2 2 6 7 3 1**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1004120480
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANGELA MARIA DE LA ROSA HURTADO
CIUDAD/MUNICIPIO:	PIVIJAY	DEPARTAMENTO:	MAGDALENA
DIRECCIÓN:	CALLE 10 #24-03 PALENQUE	TELÉFONO:	3143007
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6022003038**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/07/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		445746640

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 280.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 280.200**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9002267153	ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1	$ 218.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 218.900**

VALOR SIN MORA:	**$ 499.100**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 499.100**

Planilla Pagada

FUNDACION DE REHABILITACION INTEGRAL
NIT : 900085882- 9
CARRERA 3 18 - 27 RODADERO SUR
4201393
SANTA MARTA - COLOMBIA

Señores	ANGELA MARIA DE LA ROSA HURTADO		
NIT	100,412,480 - 3		
Dirección	CALLE 10 24 03		
Teléfono			
Ciudad	SANTAMARTA-MAGDALENA-COLOMBIA	**Factura Proveedor**	002-2751

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DS - 4101

Fecha y Hora de Documento

Generación	**2026-07-31**	15:32:59
Expedición	2026-07-31	15:33:16
Vencimiento	2026-07-31	

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
6130100100	APOYO PSICOLOGICO ESPECIALIZADO MES DE JULIO 2026		1.00	3,772,210.00	3,772,210.00

Total Bruto	3,772,210.00
Total a Pagar	**$ 3.772,210,00**

CONDICION DE PAGO

Honorarios 3.772.210,00 Cuota 1 P - 002- 4101 Vence el 2026-07-31

VALOR EN LETRAS

Tres Millones Setecientos Setenta y Dos Mil Doscientos Diez Pesos Mcte

OBSERVACIONES

APOYO PSICOLOGICO ESPECIALIZADO MES DE JULIO 2026

Firma Elaborado por : ADMINISTRADOR | **Aprobado por** | **Firma Recibido**

Este documento es un soporte en adquisición de bienes o servicios a sujetos no obligados a expedir facturas de venta. **Autorización de facturación No**. 18764089898140 **aprobado en** 2025-03-04 **vigente** 2 Años, **prefijo** DS **desde el número** 4001 **al** 8000

CUDS :da8ceb2dff11041f2cb4d53b92b8b0ddea833a2c4f3510c833fa87ef6add295b07a2bf69cbb8768d7bc4a68920505cf9

Fabricante del Software: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8. Nombre del Software: Siigo Pyme. Proveedor tecnológico: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA
PARA OPERACIONES
REALIZADAS CON PERSONAS NO OBLIGADAS A EXPEDIR FACTURA DE VENTA
Art. 3o, D.R 522 de marzo de 2003

CUENTA DE COBRO
No. 7

NOMBRE EMPRESA: FUNDACION REHABILITACION INTEGRAL
Nit: 900-085-882-9

DEBE A:

NOMBRES Y APELLIDOS	ELISA MARGARITA VELASQUEZ BECERRA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	26717964
TELEFONO: 3014311166	**DIRECCION:** CARRERA 12 # 5-26

CONCEPTO	**VALOR**
Honorarios por prestación de servicios como Servicio General del servicio de apoyo psicológico especializado de la unidad de servicio	$ 4.000.000
TOTAL A PAGAR	$ 4.000.000
CONCEPTO EN LETRAS	CUATRO MILLONES PESOS
Fecha **Día Mes año** **31-07-2026**	**FIRMA DEL BENEFICIARIO**  **NOMBRE: Elisa Margarita Velásquez Becerra** **CC: 26717964**

En mi calidad de prestador se servicios frente a terceros, declaro que soy persona natural que pertenezco al régimen Simplificado del IVA, por lo tanto de acuerdo a lo establecido en el articulo 555-2 del Estatuto Tributario, en concordancia con las leyes 788 de 2002 y 863 de2003, así como de sus decretos reglamentarios, no estoy obligado a expedir factura de venta, en constancia de lo cual firmo.

Favor consignar a la cuenta de **ahorros: Banco de Bogotá No. 220304430**

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 26717964		VELASQUEZ BECERRA ELISA MARGARITA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 12 # 5 -26	CIENAGA-MAGDALENA	4240814	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-07	1000001190	9507103809	I	2026/08/19	2026/08/06	BANCO DE BOGOTA	0	$508,300

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	$9,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
Ciudad: CIENAGA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
1	CC 26717964	VELASQUEZ ELISA	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	$9,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0

FUNDACION DE REHABILITACION INTEGRAL
NIT : 900085882- 9
CARRERA 3 18 - 27 RODADERO SUR
4201393
SANTA MARTA - COLOMBIA

Señores	ELISA MARGARITA VELASQUEZ BECERRA		
NIT	26,717,964 - 8		
Dirección	CRA 12 No 5-26		
Teléfono	4240814		
Ciudad	CIENAGA-MAGDALENA - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	002-2746

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DS - 4100

Fecha y Hora de Documento

Generación	2026-07-31	15:23:43
Expedición	**2026-07-31**	15:23:57
Vencimiento	2026-07-31	

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
6130100100	APOYO PSICOLOGICO ESPECIALIZADO MES DE JULIO 2026		1.00	4,000,000.00	4,000,000.00

Total Bruto	4,000,000.00
Total a Pagar	**$ 4.000.000,00**

CONDICION DE PAGO

Honorarios 4.000.000,00 Cuota 1 P - 002- 4100 Vence el 2026-07-31

VALOR EN LETRAS

Cuatro Millones De Pesos Mcte

OBSERVACIONES

APOYO PSICOLOGICO ESPECIALIZADO MES DE JULIO 2026

Firma Elaborado por : ADMINISTRADOR | **Aprobado por** | **Firma Recibido**

Este documento es un soporte en adquisición de bienes o servicios a sujetos no obligados a expedir facturas de venta. **Autorización de facturación No**. 18764089898140 **aprobado en** 2025-03-04 **vigente** 2 Años, **prefijo** DS **desde el número** 4001 **al** 8000

CUDS :4ef42b8cfeb0ecc63254755a2784cd2da318af0dcb4f2c4017ac500d10dd67121726c4ea5b4b9c3814e0319d1d022605

Fabricante del Software: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8. Nombre del Software: Siigo Pyme. Proveedor tecnológico: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA
PARA OPERACIONES
REALIZADAS CON PERSONAS NO OBLIGADAS A EXPEDIR FACTURA DE VENTA
Art. 3o, D.R 522 de marzo de 2003

CUENTA DE COBRO
No. 08

NOMBRE EMPRESA: FUNDACION REHABILITACION INTEGRAL
Nit: 900-085-882-9

DEBE A:

NOMBRES Y APELLIDOS	CAROLINA SUMALABE GUERRERO
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	C.C 36.665.604
TELEFONO: 3016092890	**DIRECCION:** VILLAS DE SANTA CRUZ MZ 6 CASA 116

CONCEPTO	**VALOR**
Honorarios por prestación de servicios como Auxiliar Administrativo Contrato 47006662025. Del mes de Julio de 2026.	$ 2.800.000
TOTAL A PAGAR	$ 2.800.000
CONCEPTO EN LETRAS	DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/L.
Fecha **Día Mes año** **30 – 07 - 2026**	**FIRMA DEL BENEFICIARIO**  **NOMBRE: CAROLINA SUMALABE GUERRERO** **CC: 36.665.604**

En mi calidad de prestador de servicios frente a terceros, declaro que soy persona natural que pertenezco al régimen Simplificado del IVA, por lo tanto, de acuerdo a lo establecido en el artículo 555-2 del Estatuto Tributario, en concordancia con las leyes 788 de 2002 y 863 de2003, así como de sus decretos reglamentarios, no estoy obligado a expedir factura de venta, en constancia de lo cual firmo.

Favor consignar a la cuenta de ahorros**: No 78100000153 BANCOLOMBIA**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 36665604		SUMALABE GUERRERO CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	manzana 6 casa 116	SANTA MARTA-MAGDALENA	3016092890	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-07	542580119	9507434252	I	2026/08/04	2026/08/05	BANCOLOMBIA	1	$508,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,300
Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,300
1	CC	36665604	SUMALABE CAROLINA																	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	0	$0	$0	No	$508,300
Total	**Afiliados(1)**																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,300

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$300	$0	$280,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$280,200	$300	$0	$280,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$100	$0	$9,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,200	$100	$0	$9,300
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**	**$508,300**	**$600**	**$0**	**$508,900**

FUNDACION DE REHABILITACION INTEGRAL
NIT : 900085882- 9
CARRERA 3 18 - 27 RODADERO SUR
4201393
SANTA MARTA - COLOMBIA

Señores	CAROLINA SUMALABE		
NIT	36,665,604 - 3		
Dirección	VILLAS DE SANTA CRUZ MZ 6 CASA 116		
Teléfono	3016092890		
Ciudad	SANTA ANA-MAGDALENA - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	002-2754

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DS - 4106

Fecha y Hora de Documento

Generación	2026-07-31	15:36:41
Expedición	2026-07-31	15:37:08
Vencimiento	2026-07-31	

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
6130100200	AUXILIAR ADMINISTRATIVA CONT 47006662025 JULIO		1.00	2,800,000.00	2,800,000.00

Total Bruto	2,800,000.00
Total a Pagar	**$ 2.800.000,00**

CONDICION DE PAGO

Honorarios 2.800.000,00 Cuota 1 P - 002- 4106 Vence el 2026-07-31

VALOR EN LETRAS

Dos Millones Ochocientos Mil Pesos Mcte

OBSERVACIONES

AUXILIAR ADMINISTRATIVO MES DE JULIO 2026

Firma Elaborado por : ADMINISTRADOR | **Aprobado por** | **Firma Recibido**

Este documento es un soporte en adquisición de bienes o servicios a sujetos no obligados a expedir facturas de venta. **Autorización de facturación No**. 18764089898140 **aprobado en** 2025-03-04 **vigente** 2 Años, **prefijo** DS **desde el número** 4001 **al** 8000

CUDS :1582b49110317ca444b988320d62fc93b041d6f75073e70dfc453c01e27397d09a97d7376ebb5a9fafbc8d50ff967dee

Fabricante del Software: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8. Nombre del Software: Siigo Pyme. Proveedor tecnológico: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8

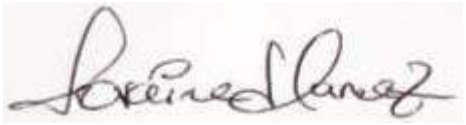
DOCUMENTOEQUIVALENTE A LA FACTURAPARA OPERACIONES REALIZADAS CON PERSONAS NOOBLIGADAS AEXPEDIRFACTURADEVENTA
Art. 3o, D.R 522 de marzo de 2003

CUENTA DE COBRO
No 7

NOMBRE EMPRESA: FUNDACION REHABILITACION INTEGRAL Nit: 900-085-882-9

DEBE A:

NOMBRES Y APELLIDOS	LORAINE LLANOS ZAMORA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	1.083.561.344
TELEFONO: 320-5244811	**DIRECCION: calle 26 #19-135 Ciénaga Magd.**

CONCEPTO	**VALOR**
Representante SIGE	$2.000.000
TOTAL A PAGAR	$2.000.000
CONCEPTO EN LETRAS	Dos millones de peso.
Fecha **Día Mes año** **31 – 07 - 2026**	 **NOMBRE: LoraineLlanosZamora** **CC: 1.083.561.344**

En mi calidad de prestador de servicios frente a terceros, declaro que soy persona natural que pertenezco al régimen Simplificado del IVA, por lo tanto, de acuerdo a lo establecido en el artículo 555-2 del Estatuto Tributario, en concordancia con las leyes 788 de 2002 y 863 de2003, así como de sus decretos reglamentarios, no estoy obligado a expedir factura de venta, en constancia de lo cual firmo.

Favor consignar a la cuenta de ahorros**: No 87053647255 banco NEQUI**

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 1083561344		LLANOS ZAMORA LORAINE CECILIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	crra 3 #18-27 roadero	SANTA MARTA-MAGDALENA	4226815	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-07	12857974197	9856971458	I	2026/08/12	2026/08/05	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$508,300

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)					$1,750,000	$280,000			$1,750,000	$218,900			$0	$0			$1,750,000	$9,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,000	$280,000			$1,750,000	$218,900			$0	$0			$1,750,000	$9,200		$0	$0
Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)					$1,750,000	$280,000			$1,750,000	$218,900			$0	$0			$1,750,000	$9,200		$0	$0
1	CC	1083561344	LLANOS LORAINE	230301	30	$1,750,000	$280,000	EPS002	30	$1,750,000	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,000	$9,200	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,750,000	$280,000			$1,1750,000	$218,900			$0	$0			$1,750,000	$9,200		$0	$0

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1083561344		LLANOS ZAMORA LORAINE CECILIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	crra 3 #18-27 roadero	SANTA MARTA-MAGDALENA	4226815	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-07	12857974197	9856971458	I	2026/08/12	2026/08/05	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	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
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				1	$508,300	$0	$0	$508,300

FUNDACION DE REHABILITACION INTEGRAL
NIT : 900085882- 9
CARRERA 3 18 - 27 RODADERO SUR
4201393
SANTA MARTA - COLOMBIA

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DS - 4107

Fecha y Hora de Documento

Generación	2026-07-31	15:39:37
Expedición	2026-07-31	15:40:07
Vencimiento	2026-07-31	

Señores	LORAINE LLANOS ZAMORA		
NIT	1,083,561,344		
Dirección	CALLE 26 No. 1 - 35 CIENAGA		
Teléfono			
Ciudad	SANTAMARTA-MAGDALENA-COLOMBIA	**Factura Proveedor**	002-2756

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
6130100200	OTROS SERVICIOS PROFESIONALES SIGE JULIO 2026		1.00	2,000,000.00	2,000,000.00

Total Bruto	2,000,000.00
Total a Pagar	**$ 2.000.000,00**

CONDICION DE PAGO

Honorarios 2.000.000,00 Cuota 1 P - 002- 4107 Vence el 2026-07-31

VALOR EN LETRAS

Dos Millones De Pesos Mcte

OBSERVACIONES

SIGE MES DE JULIO 2026

Firma Elaborado por : ADMINISTRADOR | **Aprobado por** | **Firma Recibido**

Este documento es un soporte en adquisición de bienes o servicios a sujetos no obligados a expedir facturas de venta. **Autorización de facturación No**. 18764089898140 **aprobado en** 2025-03-04 **vigente** 2 Años, **prefijo** DS **desde el número** 4001 **al** 8000

CUDS :9fe3315809785297cbae16da8a01843e99082965dbb112f85b6f60f3d055737778efb088a5c6191d010c4fe97ee73222

Fabricante del Software: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8. Nombre del Software: Siigo Pyme. Proveedor tecnológico: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8

CLAUDIA ZAMORA
ESCOBAR

Fecha/Hora Último Ingreso: 2026/08/25 13:58

Transacciones
> Carga de Archivos
> Administrar Archivos

Carga de Archivos

Resumen Archivo

Tipo Archivo	Nombre Archivo	Nombre Técnico Archivo	Fecha Envío	Valor Total Archivo
Pagos a Terceros	maria emma mar	AHYG04MIUU	2026/08/25	$4,000,000.00

No. Registros Enviados	Estado
1	Enviado

Información Adicional

Resumen Registros

Descripción de Estados

Número Producto Origen	Fecha Efectiva	Valor Transacción	Estado
853227536	2026/08/25	$4,000,000.00	EDO

Pagos

Código Transacción	32	Nombre Beneficiario	maria marquez
Código Banco Destino	0007	Indicador Mas Adendas	0
Código Plaza Destino	0001	Valor Transacción	$4,000,000.00
Número Identificación Destino	1221963773	Indicador Validación	1
Tipo Identificación Destino	01		
Número Producto Destino	48252255322		
Tipo Producto Destino	1		

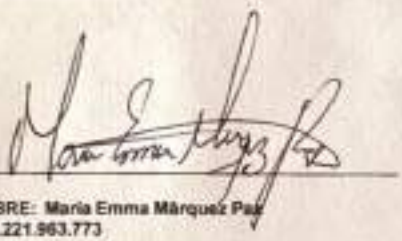
DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA
PARA OPERACIONES
REALIZADAS CON PERSONAS NO OBLIGADAS A EXPEDIR FACTURA DE VENTA
Art. 3o, D.R 522 de marzo de 2003

CUENTA DE COBRO
No. 7

NOMBRE EMPRESA: FUNDACION REHABILITACION INTEGRAL
Nit: 900-085-882-0

DEBE A:

NOMBRES Y APELLIDOS	María Emma Márquez Paz
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	CC: 1221963773
TELEFONO: 30177580317	DIRECCION: Calle 24 #11-58

CONCEPTO	VALOR
Honorarios por prestación de servicios como Servicio General del servicio de apoyo psicológico especializado de la unidad de servicio	$ 4.000.000
TOTAL A PAGAR	$ 4.000.000
CONCEPTO EN LETRAS	Cuatro millones de pesos.
Fecha 10/ 8/ 2026	**FIRMA DEL BENEFICIARIO**  **NOMBRE: María Emma Márquez Paz** **CC: 1.221.963.773**

En mi calidad de prestador de servicios frente a terceros, declaro que soy persona natural que pertenezco al régimen Simplificado del IVA, por lo tanto, de acuerdo a lo establecido en el artículo 555-2 del Estatuto Tributario, en concordancia con las leyes 788 de 2002 y 863 de2003, así como de sus decretos reglamentarios, no estoy obligado a expedir factura de venta, en constancia de lo cual firmo.

Favor consignar a la cuenta de **ahorros: Banco Colombia No. 48252255322**

Scanned with CamScanner

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1221963773		MARQUEZ PAZ MARIA EMMA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 29 # 11 67	CIENAGA-MAGDALENA	4102914	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-07	521219828	9508709555	I	2026/08/20	2026/07/30	NEQUI	0	$508,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1221963773	MARQUEZ MARIA																		231001	30	$1,750,905	$280,200	ESSC07	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	$9,200	0	$0	$0	No	$508,300
Total	**Afiliados(1)**																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0		$508,300

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1221963773		MARQUEZ PAZ MARIA EMMA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 29 # 11 67	CIENAGA-MAGDALENA	4102914	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-07	521219828	9508709555	I	2026/08/20	2026/08/08	NEQUI	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
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	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
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				1	$508,300	$0	$0	$508,300

FUNDACION
REHABILITACION
INTEGRAL

Santa Marta, 26 de Agosto del 2026

Acta cierre de contrato no. 47006662025

Objetivo
Dar cierre administrativo y financiero del contrato **no. 47006662025** realizado entre la **Fundación Rehabilitación Integral, Nit: 900085882-9** y la **Sra. María Emma Maquez paz** identificada con cédula 1.221.963.773 el cual inició el 31 de Diciembre del 2025 y tuvo cierre el 31 de julio del 2026.
Objetivo General
• Asumir la responsabilidad de todas las actividades relativas a la ejecución de las obligaciones establecidas en este contrato. • Utilizar la imagen del ICBF y de la FUNDACION REHABILITACION INTEGRAL de acuerdo con los lineamientos establecidos y para el desarrollo de la atención. Salvo autorización expresa y escrita de las partes ningún contratista podrá utilizar el nombre, emblema o sello oficial de la otra parte para fines publicitarios o de cualquier otra índole. • Realizar los pagos al SISS (salud, pensión y riesgos laborales, de acuerdo con la normatividad vigente aportando los soportes de pago correspondientes. • Informar oportunamente cualquier anomalía o dificultad que advierta en el desarrollo del contrato y proponer alternativas de solución a las mismas. • Suministrar Hoja de Vida actualizada con soportes de estudio, certificaciones de experiencia, antecedentes y demás documentos que EL CONTRATANTE solicite. • Es obligación del contratista estar actualizado en el uso de herramientas tecnológicas. • Es obligación del contratista estar actualizado en los temas de salud mental. • Recibir y atender las visitas (Concertadas o No) que adelante el coordinador de la modalidad, directivos, supervisor del ICBF y su equipo de apoyo. • Realizar los controles necesarios cuando se vayan a desarrollar actividades recreativas, lúdicas, deportivas o artísticas. • Gestionar con organismos públicos y privados de carácter nacional o internacional, la consecución de recursos que complementen la atención integral a los usuarios (as) en proceso de atención y se constituyan en un valor agregado para la calidad en la prestación del servicio. • Atender de manera oportuna los requerimientos, diligenciamiento o solicitudes de información sobre los usuarios a su cargo al coordinador de la modalidad o directivos. • Cumplir con la política ambiental del ICBF, implementando buenas prácticas ambientales relacionadas con el ahorro y uso eficiente del agua, energía y papel y manejo de residuos. • Hacer buen uso de las instalaciones del CONTRATANTE, propendiendo el cuidado de las dotaciones que se suministren para la atención de los niños, niñas y adolescentes. • Realizar y presentar al CONTRATANTE los exámenes médicos ocupacionales tanto al inicio como al terminar el presente contrato • Suministrar y cumplir con el Cronograma mensual de acuerdo con su disponibilidad que le permita cumplir adecuadamente con la prestación del servicio; de acuerdo con lo establecido en el lineamiento. • Las demás que correspondan a la naturaleza del contrato.

Scanned with CamScanner

FUNDACIÓN
REHABILITACIÓN
INTEGRAL

Objetivo Especifico
• Atender 36 cupos con 4 sesiones cada uno en el servicio Apoyo Psicológico Especializado, para la población: Niños, niñas, adolescentes de 0 a 18 años, con derechos inobservados, amenazados o vulnerados, que requieran la atención, de acuerdo con el concepto de la autoridad administrativa. Para el pago total se requiere del cumplimiento de las metas al 100% en sesiones y usuarios • Adelantar las acciones del proceso de atención en el marco del PYIC de la FUNDACION REHABILITACION INTEGRAL vigente. • Elaborar para cada usuario (a) una historia de atención que cumpla con los criterios establecidos en los lineamientos técnicos del ICBF. • Cumplir con los hitos de atención, componentes y actividades del proceso de atención, de acuerdo con lo definido en el manual operativo del ICBF. • Hacer efectiva la participación de la familia o red vincular de apoyo en el proceso de atención de los usuarios (as), acorde con lo establecido en los lineamientos técnicos del ICBF. • Entregar los informes del proceso de atención a la Defensoría de Familia o a la Autoridad administrativa a cargo del proceso administrativo de restablecimiento de derechos de cada usuario (a), con la oportunidad y periodicidad establecida en los lineamientos técnicos. • Entregar a la Defensoría de Familia o a la Autoridad administrativa, los informes complementarios requeridos, dentro de la fecha estipulada por el manual operativo vigente. • Plantear e Implementar estrategias (adoptar las guías de manejo) sean necesarias para evitar que los usuarios (as) se evadan de la modalidad, fallezcan, sean víctimas de violencia sexual o cualquier forma de maltrato. • Contar con mecanismos de control para asegurar que los niños, niñas o adolescentes no tengan acceso a objetos cortopunzantes, armas de fuego, sustancias psicoactivas y demás materiales con lo que se pueda atentar con la integridad personal. • Entregar al CONTRATANTE las historias de atención con los documentos e informes al día, realizando empalme si es necesario, así como todos los elementos entregados para la ejecución, una vez se dé por terminado el presente contrato; mantener la Historia Clínica del usuario actualizada dentro del sistema (drive institucional). • Guardar absoluta confidencialidad sobre la información de los niños, niñas y adolescentes atendidos en la modalidad. • Cumplir con las capacitaciones, asistencia y visitas que se programen con el fin de mejorar el servicio. Gestionar y ejecutar convenios, cartas de intención, entre otras, para fortalecer el proyecto de vida de los niños, niñas y adolescentes. • Presentar informes mensuales de las actividades y sesiones realizadas con listado de asistencias de los niños, niñas y adolescentes a las mismas. • Informar por escrito las incapacidades por enfermedad o demás, para soportar ausencia de las atenciones terapéuticas ante ICBF. • Implementar el procedimiento mensual para el trámite de peticiones, quejas, reclamos, felicitaciones y sugerencias y adelantar acciones de mejora a partir del análisis de dichas PQRS. • Realizar dos encuestas durante la ejecución del contrato para conocer la percepción del beneficiario frente a la prestación del servicio, a través del instrumento establecido por el CONTRATANTE. • cumplir con las demás obligaciones que sean necesarias de acuerdo con la calidad de su participación en el presente contrato para lograr los objetivos propuestos en la modalidad.

Scanned with CamScanner

FUNDACION
REHABILITACION
INTEGRAL

• Asistir a todas las capacitaciones del instituto colombiano de bienestar familiar (icbf). Contar con disponibilidad de tiempo para viajes y/o actividades imprevistas
A la fecha 26 de agosto del 2026 año en curso, no se tiene ningún tipo de deuda pendiente administrativa y se está a paz y salvo por todo concepto, honorarios 4.000.000 por el mes de ejecución descontando los cupos no ejecutados durante el contrato fueron pagados en su totalidad los meses laborados, tal como reposan en los Documentos contable de la Fundación Se notifica a los veintiséis días (26) del mes de agosto del año 2026.

Asistentes

Cargo	Firma
Representante Legal: María Mónica Rubio Cédula: 1.083.041.473	
Coordinadora: Katty Gonzalez Cédula: 1.221.963.655	
María Emma Marquez Paz Cédula: 1.221.963.773	



NOTARÍA ÚNICA DE CIÉNAGA
NIT 32.621.707-8

SALDO

CLAUDIA ZAMORA
ESCOBAR

Fecha/Hora Último Ingreso: 2026/08/25 13:44

Transacciones
> Carga de Archivos
> Administrar Archivos

Carga de Archivos

Resumen Archivo

Tipo Archivo	Nombre Archivo	Nombre Técnico Archivo	Fecha Envío	Valor Total Archivo
Pagos a Terceros	ROSA TAPIAS PZ	AHXG04KXCU	2026/08/24	$3,398,140.00

No. Registros Enviados	Estado
1	Procesado

Información Adicional

Resumen Registros

Descripción de Estados

Número Producto Origen	Fecha Efectiva	Valor Transacción	Estado
853227536	2026/08/24	$3,398,140.00	EXT

Pagos

Código Transacción	32	Nombre Beneficiario	ROSA TAPIAS
Código Banco Destino	0507	Indicador Mas Adendas	0
Código Plaza Destino	0001	Valor Transacción	$3,398,140.00
Número Identificación Destino	1081911107	Indicador Validación	1
Tipo Identificación Destino	01		
Número Producto Destino	3506852994		
Tipo Producto Destino	1		

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA
PARA OPERACIONES
REALIZADAS CON PERSONAS NO OBLIGADAS A EXPEDIR FACTURA DE VENTA
Art. 3o, D.R 522 de marzo de 2003

CUENTA DE COBRO
No. 7

NOMBRE EMPRESA: FUNDACION REHABILITACION INTEGRAL
Nit: 900-085-882-9

DEBE A:

NOMBRES Y APELLIDOS	Rosa Tapias Acosta.
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	CC. 1081911107
TELEFONO: 3506852994	DIRECCION: Es calle 14a #10ª-27

CONCEPTO	**VALOR** 3.398.140
Honorarios por prestación de servicios como Servicio General del servicio de apoyo psicológico especializado de la unidad de servicio fundación magdalena Contrato 47006662025 – 31/07/2026	
TOTAL A PAGAR	3.398.140
CONCEPTO EN LETRAS	Tres millones trescientos noventa y ocho mil ciento cuarenta pesos.
Fecha **Dia Mes año** **10/ 08/2026**	**FIRMA DEL BENEFICIARIO** **NOMBRE: ROSA ANGELINA TAPIAS ACOSTA** **CC: 1081911107**

En mi calidad de prestador de servicios frente a terceros, declaro que soy persona natural que pertenezco al régimen Simplificado del IVA, por lo tanto de acuerdo a lo establecido en el artículo 555-2 del Estatuto Tributario, en concordancia con las leyes 788 de 2002 y 863 de2003, así como de sus decretos reglamentarios, no estoy obligado a expedir factura de venta, en constancia de lo cual firmo.

Favor consignar a la cuenta de **ahorros: NEQUI 3506852994**

Powered by CamScanner

enlace operativos

SuAporte | Prefactura

Fecha creación reporte: 2026-06-08, 08:28:37 AM **Tipo Planilla:** I PLANILLA INDEPENDIENTES

Periodo Cotización: Julio de 2026 **Periodo Servicio:** Julio de 2026 **Referencia pago (PIN):** 8900735290

Fecha límite de pago: 2026-06-04

GUARDADA 01/07/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ROSA ANGELINA TAPIAS ACOSTA				
Documento	CC1081911107	**Dirección**	CL 1 #1 - 1		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3528398		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BARRANQUILLA, DISTRITO ESP, INDUSTRIAL Y PORTUARIO	**Departamento**	ATLANTICO		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días COT	Días IBC	Días APO	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte ICBF	Aporte SENA	ESAP	Aporte MinEducación	Total
CC 1081911107	TAPIAS ACOSTA ROSA ANGELINA	59	00																	0	30	30	COLPENSIONES	$ 1.750.806	$ 280.200	EPS SALUD SAS	$ 1.750.806	$ 214.800	POSITIVA DE SEGUROS	$ 1.750.806	$ 9.300	MINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 504.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos)	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
$ 1.750.806	$ 1.750.806	$ 1.750.806	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 214.800	$ 9.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 504.300	$ 3.402	$ 511.702



Aplica condiciones particulares con el cliente Verificarlo Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.

Para inclusion, favor enviar esta factura a: 300 911 5316 asesoria.efecty@efecty.com.co servicioalcliente@efecty.com.co

Valor recibido: $510.700.00

Fecha: 08/06/2026 04:01:03 PM

Referencia: 8900735290 Valor: $510.700.00

Realizar el pago de sus aportes al Sistema General de Seguridad Social dentro de las fechas límite establecidas y evite posibles inconsistencias en la prestación de los servicios con sus administradoras

Puntos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 - Bogotá (601) 742 44 88 - Bucaramanga (607) 697 87 27 - Cali (602) 485 94 44 - Cartagena (605) 693 77 27 - Pereira (606) 340 13 27 - Manizales (606) 892 86 27 - Medellín (604) 604 27 27 - Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 - WhatsApp: 3164416952

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

EXPERTOS en PILA

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN
REHABILITACIÓN
INTEGRAL

Santa Marta, 26 de Agosto del 2026

Acta cierre de contrato no. 47006662025

Objetivo
Dar cierre administrativo y financiero del contrato **no. 47006662025** realizado entre la **Fundación Rehabilitación Integral, Nit: 900085882-9** y la **Sra. Rosa Angelina Tapias Acosta** identificada con cédula **1.081.911.107** el cual inició el 31 de Diciembre del 2025 y tuvo cierre el 31 de julio del 2026.
Objetivo General
● Asumir la responsabilidad de todas las actividades relativas a la ejecución de las obligaciones establecidas en este contrato. ● Utilizar la imagen del ICBF y de la FUNDACION REHABILITACION INTEGRAL de acuerdo con los lineamientos establecidos y para el desarrollo de la atención. Salvo autorización expresa y escrita de las partes ningún contratista podrá utilizar el nombre, emblema o sello oficial de la otra parte para fines publicitarios o de cualquier otra índole. ● Realizar los pagos al SISS (salud, pensión y riesgos laborales, de acuerdo con la normatividad vigente aportando los soportes de pago correspondientes. ● Informar oportunamente cualquier anomalía o dificultad que advierta en el desarrollo del contrato y proponer alternativas de solución a las mismas. ● Suministrar Hoja de Vida actualizada con soportes de estudio, certificaciones de experiencia, antecedentes y demás documentos que EL CONTRATANTE solicite**.** ● Es obligación del contratista estar actualizado en el uso de herramientas tecnológicas. ● Es obligación del contratista estar actualizado en los temas de salud mental. ● Recibir y atender las visitas (Concertadas o No) que adelante el coordinador de la modalidad, directivos, supervisor del ICBF y su equipo de apoyo. ● Realizar los controles necesarios cuando se vayan a desarrollar actividades recreativas, lúdicas, deportivas o artísticas. ● Gestionar con organismos públicos y privados de carácter nacional o internacional, la consecución de recursos que complementen la atención integral a los usuarios (as) en proceso de atención y se constituyan en un valor agregado para la calidad en la prestación del servicio. ● Atender de manera oportuna los requerimientos, diligenciamiento o solicitudes de información sobre los usuarios a su cargo al coordinador de la modalidad o directivos. ● Cumplir con la política ambiental del ICBF, implementando buenas prácticas ambientales relacionadas con el ahorro y uso eficiente del agua, energía y papel y manejo de residuos. ● Hacer buen uso de las instalaciones del CONTRATANTE, propendiendo el cuidado de las dotaciones que se suministren para la atención de los niños, niñas y adolescentes. ● Realizar y presentar al CONTRATANTE los exámenes médicos ocupacionales tanto al inicio como al terminar el presente contrato ● Suministrar y cumplir con el Cronograma mensual de acuerdo con su disponibilidad que le permita cumplir adecuadamente con la prestación del servicio; de acuerdo con lo establecido en el lineamiento. ● Las demás que correspondan a la naturaleza del contrato.

Objetivo Específico
• Atender 23 cupos con 4 sesiones cada uno en el servicio Apoyo Psicológico Especializado, para la población: Niños, niñas, adolescentes de 0 a 18 años, con derechos inobservados, amenazados o vulnerados, que requieran la atención, de acuerdo con el concepto de la autoridad administrativa. Para el pago total se requiere del cumplimiento de las metas al 100% en sesiones y usuarios • Adelantar las acciones del proceso de atención en el marco del PYIC de la FUNDACION REHABILITACION INTEGRAL vigente. • Elaborar para cada usuario (a) una historia de atención que cumpla con los criterios establecidos en los lineamientos técnicos del ICBF. • Cumplir con los hitos de atención, componentes y actividades del proceso de atención, de acuerdo con lo definido en el manual operativo del ICBF. • Hacer efectiva la participación de la familia o red vincular de apoyo en el proceso de atención de los usuarios (as), acorde con lo establecido en los lineamientos técnicos del ICBF. • Entregar los informes del proceso de atención a la Defensoría de Familia o a la Autoridad administrativa a cargo del proceso administrativo de restablecimiento de derechos de cada usuario (a), con la oportunidad y periodicidad establecida en los lineamientos técnicos. • Entregar a la Defensoría de Familia o a la Autoridad administrativa, los informes complementarios requeridos, dentro de la fecha estipulada por el manual operativo vigente. • Plantear e Implementar estrategias (adoptar las guías de manejo) sean necesarias para evitar que los usuarios (as) se evadan de la modalidad, fallezcan, sean víctimas de violencia sexual o cualquier forma de maltrato. • Contar con mecanismos de control para asegurar que los niños, niñas o adolescentes no tengan acceso a objetos cortopunzantes, armas de fuego, sustancias psicoactivas y demás materiales con lo que se pueda atentar con la integridad personal. • Entregar al CONTRATANTE las historias de atención con los documentos e informes al día, realizando empalme si es necesario, así como todos los elementos entregados para la ejecución, una vez se dé por terminado el presente contrato; mantener la Historia Clínica del usuario actualizada dentro del sistema (drive institucional). • Guardar absoluta confidencialidad sobre la información de los niños, niñas y adolescentes atendidos en la modalidad. • Cumplir con las capacitaciones, asistencia y visitas que se programen con el fin de mejorar el servicio. Gestionar y ejecutar convenios, cartas de intención, entre otras, para fortalecer el proyecto de vida de los niños, niñas y adolescentes. • Presentar informes mensuales de las actividades y sesiones realizadas con listado de asistencias de los niños, niñas y adolescentes a las mismas. • Informar por escrito las incapacidades por enfermedad o demás, para soportar ausencia de las atenciones terapéuticas ante ICBF. • Implementar el procedimiento mensual para el trámite de peticiones, quejas, reclamos, felicitaciones y sugerencias y adelantar acciones de mejora a partir del análisis de dichas PQRS. • Realizar dos encuestas durante la ejecución del contrato para conocer la percepción del beneficiario frente a la prestación del servicio, a través del instrumento establecido por el CONTRATANTE. • cumplir con las demás obligaciones que sean necesarias de acuerdo con la calidad de su participación en el presente contrato para lograr los objetivos propuestos en la modalidad.

● Asistir a todas las capacitaciones del instituto colombiano de bienestar familiar (Icbf). Contar con disponibilidad de tiempo para viajes y/o actividades imprevistas
A la fecha 26 de agosto del 2026 año en curso, no se tiene ningún tipo de deuda pendiente administrativa y se está a paz y salvo por todo concepto, honorarios 3 450,000 por el mes de ejecución descontando los cupos no ejecutados durante el contrato fueron pagados en su totalidad los meses laborados, tal como reposan en los Documentos contable de la Fundación. Se notifica a los veintiséis días (26) del mes de agosto del año 2026.

Asistentes	
Cargo	**Firma**
Representante Legal: María Mónica Rubio Cédula: 1.083.041.473	
Coordinadora: Katty Gonzalez Cédula: 1.221.963.655	
Rosa Angelina Tapias Acosta Cédula: 1.081.911.107	

TRANSPORTES









ALIMENTACIÓN ☐ HOSPEDAJE ☐
COMBUSTIBLE ☐ PEAJES ☐
TRANSPORTE ☑ OTROS ☐
PROGRAMA Especializado

RECIBO DE CAJA 12370
FECHA 30 07 26

PAGUESE A Nelly Roman NIT 30160537?
LA SUMA DE $ 8000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO
Transporte Usuario Fisioterapia
VALOR EN LETRAS ocho mil pesos
APROBADO
Nelly Roman
C.C. 1103108351



ALIMENTACIÓN ☐ HOSPEDAJE ☐
COMBUSTIBLE ☐ PEAJES ☐
TRANSPORTE ☑ OTROS ☐
PROGRAMA Especializado

RECIBO DE CAJA 12369
FECHA 30 07 26

PAGUESE A Nelly Roman NIT 30160537?
LA SUMA DE $ 8000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO
transporte usuario fisioterapia
VALOR EN LETRAS ocho mil pesos
APROBADO
Nelly Roman
C.C. 1103108351



ALIMENTACIÓN ☐ HOSPEDAJE ☐
COMBUSTIBLE ☐ PEAJES ☐
TRANSPORTE ☒ OTROS ☐
PROGRAMA Especializado

RECIBO DE CAJA 12368
FECHA 30 07 26

PAGUESE A Nelly Roman NIT 30160537?
LA SUMA DE $ 8000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO
transporte usuario fisioterapia
VALOR EN LETRAS ocho mil pesos
APROBADO
Nelly Roman
C.C. 1103108351



RECIBO DE CAJA 12367
FECHA 30 09 26
Especificado
Lucho Moncada
$000
Transporte Usuario Entrega
ocho mil pesos
Lucho Moncada



RECIBO DE CAJA 12366
FECHA 30 09 26
Especificado
Dayler Vélez
$000
Transporte Usuario Entrega
ocho mil pesos
D
1007623567



RECIBO DE CAJA 12365
FECHA 30 09 26
Especificado
Carol Pacheco
$000
Transport Usuario Entrega
ocho mil pesos
Carol Pacheco
1026433977



ALIMENTACIÓN ☐ HOSPEDAJE ☐
COMBUSTIBLE ☐ PAPELERÍA ☐
TRANSPORTE ☒ OTROS ☐
PROGRAMA Especializado

RECIBO DE CAJA 12364
FECHA 30 07 76

PAGUESE A Luis Carlos Londoño TE 3162966257
LA SUMA DE $ 8000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO
transporte misión ecuador
VALOR EN LETRAS ocho mil pesos
APROBADO
FIRMA DE RECIBIDO Luis Carlos Londoño
C.C./NIT 1088347483



ALIMENTACIÓN ☐ HOSPEDAJE ☐
COMBUSTIBLE ☐ PAPELERÍA ☐
TRANSPORTE ☒ OTROS ☐
PROGRAMA Especializado

RECIBO DE CAJA 12363
FECHA 30 07 76

PAGUESE A Yamiles Cardenas TE 3012067329
LA SUMA DE $ 30.000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO
transporte misión ecuador
VALOR EN LETRAS treinta mil pesos
APROBADO
FIRMA DE RECIBIDO yamiles cardenas
C.C./NIT 34053604



ALIMENTACIÓN ☐ HOSPEDAJE ☐
COMBUSTIBLE ☐ PAPELERÍA ☐
TRANSPORTE ☒ OTROS ☐
PROGRAMA Especializado

RECIBO DE CAJA 12362
FECHA 29 07 76

PAGUESE A Kelly Mojica TE 3135006537
LA SUMA DE $ 8000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO
transporte misión ecuador
VALOR EN LETRAS ocho mil pesos
APROBADO
FIRMA DE RECIBIDO Kelly Mojica R.
C.C./NIT 1121963462



ALIMENTACIÓN ☐ HOSPEDAJE ☐
COMBUSTIBLE ☐ PAPELERÍA ☐
TRANSPORTE ☒ OTROS ☐
PROGRAMA: Especializado

RECIBO DE CAJA: 12361
FECHA: 29 07 25

PAGUESE A: Edwar Rada — CC: 3193416774
LA SUMA DE: $ 8000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte usuario consulta
VALOR EN LETRAS: ocho mil pesos
APROBADO:
NOMBRE DE RECIBIDO: Edwar rada Ospino
C.C/NIT: 1083562297



ALIMENTACIÓN ☐ HOSPEDAJE ☐
COMBUSTIBLE ☐ PAPELERÍA ☐
TRANSPORTE ☒ OTROS ☐
PROGRAMA: Especializado

RECIBO DE CAJA: 12360
FECHA: 29 07 25

PAGUESE A: Yarelis Pacheco — CC: 1047733355
LA SUMA DE: $ 12.000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte usuario consulta (Visual)
VALOR EN LETRAS: doce mil pesos
APROBADO:
NOMBRE DE RECIBIDO: Yarelis Pacheco Perez
C.C/NIT: 1083455828



ALIMENTACIÓN ☐ HOSPEDAJE ☐
COMBUSTIBLE ☐ PAPELERÍA ☐
TRANSPORTE ☒ OTROS ☐
PROGRAMA: Especializado

RECIBO DE CAJA: 12359
FECHA: 29 07 25

PAGUESE A: Luisa Morales — CC: 1047576840
LA SUMA DE: $ 8000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte usuario consulta
VALOR EN LETRAS: ocho mil pesos
APROBADO:
NOMBRE DE RECIBIDO: Luisa
C.C/NIT: 1083469045



ALIMENTACIÓN ☐ HOSPEDAJE ☐
COMBUSTIBLE ☐ PAPELERÍA ☐
TRANSPORTE ☒ OTROS ☐
PROGRAMA Especializado

RECIBO DE CAJA 12358
FECHA 28 07 25

PAGADO A Yonatan Mina NIT 3017234994
LA SUMA DE $ 8000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO transporte usuario cirugia
VALOR EN LETRAS ocho mil pesos
APROBADO Katherine Arias
FIRMA DE RECIBIDO
C.C/NIT 39143543



ALIMENTACIÓN ☐ HOSPEDAJE ☐
COMBUSTIBLE ☐ PAPELERÍA ☐
TRANSPORTE ☒ OTROS ☐
PROGRAMA Especializado

RECIBO DE CAJA 12357
FECHA 28 07 25

PAGADO A Yomara Arias Silva NIT 3022453869
LA SUMA DE $ 8000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO transporte usuario cirugia
VALOR EN LETRAS ocho mil pesos
APROBADO Yomara Arias Silva
FIRMA DE RECIBIDO
C.C/NIT 32732369



ALIMENTACIÓN ☐ HOSPEDAJE ☐
COMBUSTIBLE ☐ PAPELERÍA ☐
TRANSPORTE ☒ OTROS ☐
PROGRAMA Especializado

RECIBO DE CAJA 12356
FECHA 28 07 25

PAGADO A Jhon Carlos Cabrera NIT 3016207502
LA SUMA DE $ 30.000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO transporte usuario cirugia
VALOR EN LETRAS treinta mil pesos
APROBADO Jhon Cabrera
FIRMA DE RECIBIDO
C.C/NIT 1128203425



ALIMENTACIÓN ☐ HOSPEDAJE ☐
COMBUSTIBLE ☐ PEAJES ☐
TRANSPORTE ☒ OTROS ☐
PROGRAMA Especializado

RECIBO DE CAJA 12355
FECHA 28 07 26

PAGADO A Yhon Carlos Cabrera CC 1012620735
LA SUMA DE $ 30.000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO
Transporte viaticos Bucaramanga
VALOR EN LETRAS treinta mil pesos
APROBADO
FIRMA DE RECIBIDO Yhon cabrera
C.C/NIT 1128203435



ALIMENTACIÓN ☐ HOSPEDAJE ☐
COMBUSTIBLE ☐ PEAJES ☐
TRANSPORTE ☒ OTROS ☐
PROGRAMA Especializado

RECIBO DE CAJA 12354
FECHA 27 07 26

PAGADO A Cindys Blanchar CC 3239822
LA SUMA DE $ 8000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO
transporte viaticos Bucaramanga
VALOR EN LETRAS ocho mil pesos
APROBADO
FIRMA DE RECIBIDO Cindys Blanchar P.
C.C/NIT 1152184108



ALIMENTACIÓN ☐ HOSPEDAJE ☐
COMBUSTIBLE ☐ PEAJES ☐
TRANSPORTE ☒ OTROS ☐
PROGRAMA Especializado

RECIBO DE CAJA 12353
FECHA 27 07 26

PAGADO A Virginia Montes CC 32245332396
LA SUMA DE $ 8000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO
transporte viaticos Bucaramanga
VALOR EN LETRAS ocho mil pesos
APROBADO
FIRMA DE RECIBIDO Virginia Montes
C.C/NIT 1128201935



RECIBO DE CAJA 12352
FECHA 07 07 26
PROGRAMA Especializado
PAGUESE A Danny Cardozo CC 3115522286
LA SUMA DE $ 8000
POR CONCEPTO DE Transporte usuario
VALOR EN LETRAS ocho mil pesos
APROBADO
FIRMA DE RECIBIDO
C.C. 85370466



RECIBO DE CAJA 12351
FECHA 07 07 26
PROGRAMA Especializado
PAGUESE A Elvira Castro CC 3004715466
LA SUMA DE $ 8000
POR CONCEPTO DE Transporte usuario consulta
VALOR EN LETRAS ocho mil pesos
APROBADO
FIRMA DE RECIBIDO Elvira Castro
C.C. 34057253



RECIBO DE CAJA 12350
FECHA 24 09 26
PROGRAMA Especializado
PAGUESE A Charlotte Rivera CC 1118081630
LA SUMA DE $ 8000
POR CONCEPTO DE Transporte usuario consulta
VALOR EN LETRAS ocho mil pesos
APROBADO
FIRMA DE RECIBIDO Charlotte
C.C. 1080452118



ALIMENTACIÓN ☐ HOSPEDAJE ☐
COMBUSTIBLE ☐ PAPELERÍA ☐
TRANSPORTE ☒ OTROS ☐
PROGRAMA Especializado

RECIBO DE CAJA 12349
FECHA 24 07 26

PAGADO A Rosa Diaz TEL 3012284296
LA SUMA DE $ 9000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO transporte usuario cancaya
VALOR EN LETRAS nueve mil pesos
APROBADO
FIRMA DE RECIBIDO Rosa Diaz
C.C/NIT 1004163265



ALIMENTACIÓN ☐ HOSPEDAJE ☐
COMBUSTIBLE ☐ PAPELERÍA ☐
TRANSPORTE ☒ OTROS ☐
PROGRAMA Especializado

RECIBO DE CAJA 12348
FECHA 24 07 26

PAGADO A Luz Dary Villamil TEL 3015844011
LA SUMA DE $ 30.000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO transporte usuario Bucaramanga
VALOR EN LETRAS treinta mil pesos
APROBADO
FIRMA DE RECIBIDO Luz Dary
C.C/NIT 1128194764



ALIMENTACIÓN ☐ HOSPEDAJE ☐
COMBUSTIBLE ☐ PAPELERÍA ☐
TRANSPORTE ☒ OTROS ☐
PROGRAMA Especializado

RECIBO DE CAJA 12347
FECHA 24 07 26

PAGADO A Luz Dary Villamil TEL 3015844011
LA SUMA DE $ 30.000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO transporte usuario Bucaramanga
VALOR EN LETRAS treinta mil pesos
APROBADO
FIRMA DE RECIBIDO Luz Dary
C.C/NIT 1128194764



ALIMENTACIÓN ☐ HOSPEDAJE ☐
COMBUSTIBLE ☐ PAPELERÍA ☐
TRANSPORTE ☒ OTROS ☐
PROGRAMA Especializado

RECIBO DE CAJA 12346
FECHA 24 07 26

PAGADO A Rocio Fonseca TEL 3143295540
LA SUMA DE $ 8000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO
transporte Usuario Cosmos
VALOR EN LETRAS ocho mil pesos
APROBADO
FIRMA DE RECIBO Rocio Fonseca
C.C/NIT 39033782



ALIMENTACIÓN ☐ HOSPEDAJE ☐
COMBUSTIBLE ☐ PAPELERÍA ☐
TRANSPORTE ☒ OTROS ☐
PROGRAMA Especializado

RECIBO DE CAJA 12345
FECHA 24 07 26

PAGADO A Luis Acosta TEL 3207447609
LA SUMA DE $ 8000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO
transporte Usuario Cosmos
VALOR EN LETRAS ocho mil pesos
APROBADO
FIRMA DE RECIBO
C.C/NIT 1080426372



ALIMENTACIÓN ☐ HOSPEDAJE ☐
COMBUSTIBLE ☐ PAPELERÍA ☐
TRANSPORTE ☒ OTROS ☐
PROGRAMA Especializado

RECIBO DE CAJA 12344
FECHA 24 07 26

PAGADO A Yomiles Cardenas TEL 3017967040
LA SUMA DE $ 30.000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO
transporte Usuarios
VALOR EN LETRAS treinta mil pesos
APROBADO
FIRMA DE RECIBO Yomiles Cardenas
C.C/NIT 39056014



ALIMENTACION ☐ HOSPEDAJE ☐
COMBUSTIBLE ☐ PAPELERIA ☐
TRANSPORTE ☒ OTROS ☐
PROGRAMA Especializado

RECIBO DE CAJA 12343
FECHA 24 07 26

PAGADO A Dailer Uribe TEL 3016885039
LA SUMA DE $ 8000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO
Transporte usuario encargo
VALOR EN LETRAS ocho mil pesos
APROBADO
FIRMA DE RECIBIDO
C.C No 1004163567



ALIMENTACION ☐ HOSPEDAJE ☐
COMBUSTIBLE ☐ PAPELERIA ☐
TRANSPORTE ☒ OTROS ☐
PROGRAMA Especializado

RECIBO DE CAJA 12342
FECHA 23 07 26

PAGADO A Beatriz Pabon TEL 3002273469
LA SUMA DE $ 8000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO
transporte usuario encargo
VALOR EN LETRAS ocho mil pesos
APROBADO
FIRMA DE RECIBIDO Beatriz Pabon
C.C No 1143417351



ALIMENTACION ☐ HOSPEDAJE ☐
COMBUSTIBLE ☐ PAPELERIA ☐
TRANSPORTE ☐ OTROS ☐
PROGRAMA Especializado

RECIBO DE CAJA 12340
FECHA 23 07 26

PAGADO A Soleimi Fermin TEL 3042102498
LA SUMA DE $ 8000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO
transporte usuario encargo
VALOR EN LETRAS ocho mil pesos
APROBADO
FIRMA DE RECIBIDO Soleimi F
C.C No 1193052[illegible]



ALIMENTACIÓN ☐ HOSPEDAJE ☐
COMBUSTIBLE ☐ PAPELERÍA ☐
TRANSPORTE ☒ OTROS ☐
PROGRAMA: Especialización

RECIBO DE CAJA: 12339
FECHA: 23 07 26

PAGADO A: Javier Sosa ID: 3042822717
LA SUMA DE: $ 6000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte usuario consejo
VALOR EN LETRAS: seis mil pesos
APROBADO
FIRMA DE RECIBO
C.C. Nº 1961456.8



ALIMENTACIÓN ☐ HOSPEDAJE ☐
COMBUSTIBLE ☐ PAPELERÍA ☐
TRANSPORTE ☒ OTROS ☐
PROGRAMA: Especialización

RECIBO DE CAJA: 12338
FECHA: 23 07 26

PAGADO A: Luis Varela ID: 3023257044
LA SUMA DE: $ 6000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte usuario consejo
VALOR EN LETRAS: seis mil pesos
APROBADO
FIRMA DE RECIBO
C.C. Nº 1085433143



ALIMENTACIÓN ☐ HOSPEDAJE ☐
COMBUSTIBLE ☐ PAPELERÍA ☐
TRANSPORTE ☒ OTROS ☐
PROGRAMA: Especialización

RECIBO DE CAJA: 12337
FECHA: 23 07 26

PAGADO A: Jeiner Bolaño ID: 3242057893
LA SUMA DE: $ 6000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte usuario consejo
VALOR EN LETRAS: seis mil pesos
APROBADO
FIRMA DE RECIBO
C.C. Nº 1947[illegible]40



ALIMENTACIÓN ☐ HOSPEDAJE ☐
COMBUSTIBLE ☐ PAPELERÍA ☐
TRANSPORTE ☒ OTROS ☐
PROGRAMA Especializado

RECIBO DE CAJA 12336
FECHA 23 07 22

PAGADO A: Reiser Pareja ID: 3163772438
LA SUMA DE $ 8000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO
transporte usuario consulta
VALOR EN LETRAS: ocho mil pesos
APROBADO
FIRMA DE RECIBIDO Reiser P.
C.C/NIT 12629373



ALIMENTACIÓN ☐ HOSPEDAJE ☐
COMBUSTIBLE ☐ PAPELERÍA ☐
TRANSPORTE ☒ OTROS ☐
PROGRAMA Especializado

RECIBO DE CAJA 12335
FECHA 22 07 22

PAGADO A: Luis Carlos Montalvo ID: 3162964031
LA SUMA DE $ 8000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO
transporte usuario consulta
VALOR EN LETRAS: ocho mil pesos
APROBADO
FIRMA DE RECIBIDO
C.C/NIT 1092454432



ALIMENTACIÓN ☐ HOSPEDAJE ☐
COMBUSTIBLE ☐ PAPELERÍA ☐
TRANSPORTE ☒ OTROS ☐
PROGRAMA Especializado

RECIBO DE CAJA 12334
FECHA 22 07 22

PAGADO A: Kendys Castillo ID: 32453411233
LA SUMA DE $ 8000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO
transporte usuario consulta
VALOR EN LETRAS: ocho mil pesos
APROBADO
FIRMA DE RECIBIDO Kendys Castillo
C.C/NIT 1080420453



ALIMENTACIÓN ☐ HOSPEDAJE ☐
COMBUSTIBLE ☐ PAPELERÍA ☐
TRANSPORTE ☑ OTROS ☐
PROGRAMA Especializado

RECIBO DE CAJA 12332
FECHA 21 07 26

PAGADO A Hortensia Ruiz CC 30172349 4V
LA SUMA DE $ 8000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO transporte usuario consulta
VALOR EN LETRAS ocho mil pesos
APROBADO
FIRMA DE RECIBO Hortensia Ruiz
C.C/NIT 39.143.543



ALIMENTACIÓN ☐ HOSPEDAJE ☐
COMBUSTIBLE ☐ PAPELERÍA ☐
TRANSPORTE ☑ OTROS ☐
PROGRAMA Especializado

RECIBO DE CAJA 12331
FECHA 21 07 26

PAGADO A Lucelis Arcila CC 1136907995
LA SUMA DE $ 8000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO transporte usuario consulta
VALOR EN LETRAS ocho mil pesos
APROBADO
FIRMA DE RECIBO Lucelis Maria
C.C/NIT 1045461980



ALIMENTACIÓN ☐ HOSPEDAJE ☐
COMBUSTIBLE ☐ PAPELERÍA ☐
TRANSPORTE ☑ OTROS ☐
PROGRAMA Especializado

RECIBO DE CAJA 12330
FECHA 18 07 26

PAGADO A Eladis Rivas CC 32180836 30
LA SUMA DE $ 8000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO transporte usuario consulta
VALOR EN LETRAS ocho mil pesos
APROBADO
FIRMA DE RECIBO Eladis
C.C/NIT 10 80 432 118



ALIMENTACION ☐ HOSPEDAJE ☐
COMBUSTIBLE ☐ PAPELERIA ☐
TRANSPORTE ☐ OTROS ☐
PROGRAMA: Especializado

RECIBO DE CAJA: 12329
FECHA: 17 07 26

RECIBI DE: Danny Cardozo TEL: 3135562286
LA SUMA DE $: 9200
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte usuario Consulta
VALOR EN LETRAS: ocho mil pesos
APROBADO:
NOMBRE DE RECIBIDO: Danny
C.C. No: 85 370466



ALIMENTACION ☐ HOSPEDAJE ☐
COMBUSTIBLE ☐ PAPELERIA ☐
TRANSPORTE ☒ OTROS ☐
PROGRAMA: Especializado

RECIBO DE CAJA: 12328
FECHA: 17 07 26

RECIBI DE: Nancy Angula TEL: 1002553284
LA SUMA DE $: 8000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte Usuario Consulta
VALOR EN LETRAS: ocho mil Pesos
APROBADO:
NOMBRE DE RECIBIDO: Nancy Angula
C.C. No: 38544001



ALIMENTACION ☐ HOSPEDAJE ☐
COMBUSTIBLE ☐ PAPELERIA ☐
TRANSPORTE ☐ OTROS ☐
PROGRAMA:

RECIBO DE CAJA: 12327
FECHA: 17 07 26

RECIBI DE: Rosmery Muñoz TEL: 3239487307
LA SUMA DE $: 32.000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte usuario Caloundra
VALOR EN LETRAS: treinta mil pesos
APROBADO:
NOMBRE DE RECIBIDO: ROSMERY
C.C. No: 1134224865



ALIMENTACIÓN ☐ HOSPEDAJE ☐
COMBUSTIBLE ☐ PAPELERÍA ☐
TRANSPORTE ☒ OTROS ☐
PROGRAMA Especializado

RECIBO DE CAJA 12326
FECHA 17 07 26

PAGUESE A: Jean Marlon TEL: 3225V647?7
LA SUMA DE $: 8000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte usuario semana
VALOR EN LETRAS: ocho mil pesos
APROBADO:
NOMBRE DE RECIBO: [illegible]
C.C./NIT: 1088431265



ALIMENTACIÓN ☐ HOSPEDAJE ☐
COMBUSTIBLE ☐ PAPELERÍA ☐
TRANSPORTE ☒ OTROS ☐
PROGRAMA Especializado

RECIBO DE CAJA 12325
FECHA 17 07 26

PAGUESE A: Marta Ruiz TEL: 3216906214
LA SUMA DE $: 120.000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte usuario palmar
VALOR EN LETRAS: ciento veinte mil pesos
APROBADO:
NOMBRE DE RECIBO: Martha Ruiz
C.C./NIT: 36696950



ALIMENTACIÓN ☐ HOSPEDAJE ☐
COMBUSTIBLE ☐ PAPELERÍA ☐
TRANSPORTE ☒ OTROS ☐
PROGRAMA Especializado

RECIBO DE CAJA 12324
FECHA 17 07 26

PAGUESE A: Claudia Ayala TEL: 3245562230
LA SUMA DE $: 8000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte usuario semana
VALOR EN LETRAS: ocho mil pesos
APROBADO:
NOMBRE DE RECIBO: Claudia Ayala
C.C./NIT: 1035680121



ALIMENTACIÓN ☐ HOSPEDAJE ☐
COMBUSTIBLE ☐ PAPELERÍA ☐
TRANSPORTE ☑ OTROS ☐
PROGRAMA Especializado

RECIBO DE CAJA 12323
FECHA 17 07 26

PAGADO A: Javier polo TEL: 3127282893
LA SUMA DE $ 8000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte usuario reemayor
VALOR EN LETRAS: ocho mil pesos
APROBADO: NOMBRE DE RECIBO: JAVIER POLO C.C/NIT: 1263527?



ALIMENTACIÓN ☐ HOSPEDAJE ☐
COMBUSTIBLE ☐ PAPELERÍA ☐
TRANSPORTE ☑ OTROS ☐
PROGRAMA Especializado

RECIBO DE CAJA 12322
FECHA 17 07 26

PAGADO A: Bladys Moreno TEL: 3243732944
LA SUMA DE $ 30.000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte usuarios Cabrera
VALOR EN LETRAS: treinta mil pesos
APROBADO: NOMBRE DE RECIBO: Bladys Moreno C.C/NIT: 1128201576



ALIMENTACIÓN ☐ HOSPEDAJE ☐
COMBUSTIBLE ☐ PAPELERÍA ☐
TRANSPORTE ☒ OTROS ☐
PROGRAMA Especializado

RECIBO DE CAJA 12321
FECHA 17 07 26

PAGADO A: Ildefonso Felipe TEL: 3002182095
LA SUMA DE $ 8000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte usuario reemayor
VALOR EN LETRAS: ocho mil pesos
APROBADO: NOMBRE DE RECIBO: Ildefonso Felipe C.C/NIT: 1261697?



ALIMENTACIÓN ☐ HOSPEDAJE ☐
COMBUSTIBLE ☐ PAPELERÍA ☐
TRANSPORTE ☒ OTROS ☐
PROGRAMA Especializado

RECIBO DE CAJA 12320
FECHA 16 07 26

PAGADO A Jorge Carrillo TEL 3215146609
LA SUMA DE $ 8000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO
transporte usuarios cárcamo
VALOR EN LETRAS ocho mil pesos
APROBADO
FIRMA DE RECIBIDO Jorge Carrillo
C.C/NIT 1077177937



ALIMENTACIÓN ☐ HOSPEDAJE ☐
COMBUSTIBLE ☐ PAPELERÍA ☐
TRANSPORTE ☒ OTROS ☐
PROGRAMA Especializado

RECIBO DE CAJA 12319
FECHA 16 07 26

PAGADO A Osmeris Melendez TEL 3103473731
LA SUMA DE $ 8000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO
transporte usuarios cárcamo
VALOR EN LETRAS ocho mil pesos
APROBADO
FIRMA DE RECIBIDO Osmeris
C.C/NIT 57007259



ALIMENTACIÓN ☐ HOSPEDAJE ☐
COMBUSTIBLE ☐ PAPELERÍA ☐
TRANSPORTE ☒ OTROS ☐
PROGRAMA Especializado

RECIBO DE CAJA 12318
FECHA 16 07 26

PAGADO A Carmen Camargo TEL 3134006389
LA SUMA DE $ 8000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO
transporte usuarios cárcamo
VALOR EN LETRAS ocho mil pesos
APROBADO
FIRMA DE RECIBIDO Carmen Camargo
C.C/NIT 37025949



ALIMENTACIÓN ☐ HOSPEDAJE ☐
CONSULTORIA ☐ PAPELERIA ☐
TRANSPORTE ☒ OTROS ☐
PROGRAMA Reforestando

RECIBO DE CAJA 12317
FECHA 16/07/26

PAGADO A Albanys Yance CC 1042652299
LA SUMA DE $ 20.000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO
Transporte Usuario La Mina
VALOR EN LETRAS Veinte mil pesos
APROBADO
FIRMA DE RECIBIDO Albanis Yance
C.C/NIT 1153412961



ALIMENTACIÓN ☐ HOSPEDAJE ☐
CONSULTORIA ☐ PAPELERIA ☐
TRANSPORTE ☒ OTROS ☐
PROGRAMA Reforestando

RECIBO DE CAJA 12318
FECHA 25/07/26

PAGADO A [illegible]
LA SUMA DE $ 8000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO
Transporte usuario
VALOR EN LETRAS ocho mil pesos
APROBADO
FIRMA DE RECIBIDO
C.C/NIT 1053456730



ALIMENTACIÓN ☐ HOSPEDAJE ☐
CONSULTORIA ☐ PAPELERIA ☐
TRANSPORTE ☒ OTROS ☐
PROGRAMA Especializado

RECIBO DE CAJA 12315
FECHA 16/07/26

PAGADO A Lucelys Mosquera CC 1136907475
LA SUMA DE $ 8000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO
transporte usuario reunión
VALOR EN LETRAS ocho mil pesos
APROBADO
FIRMA DE RECIBIDO Lucelys Mosquera
C.C/NIT 1053456730



RECIBO DE CAJA 12314
FECHA 15/07/26
Especializado
Jesus palma
Bogo
transporte servicio especial
ocho mil pesos
Jesus Palma
12628184



RECIBO DE CAJA 12313
FECHA 15/07/26
Especializado
Rocio Sanabria
Bogo
transporte servicio especial
ocho mil pesos
Rocio SB
1128516759



RECIBO DE CAJA 12312
FECHA 15/07/26
Especializado
Maryori Suescun
Bogo
transporte servicio especial
ocho mil pesos
MARURIS
1083446085



RECIBO DE CAJA 12311
FECHA 14 07 26
PROGRAMA Especializado
Luisa Morales
9000
transporte usuario semana
ocho mil pesos
LUIS G



ALIMENTACIÓN ☐ HOSPEDAJE ☐
COMBUSTIBLE ☐ PEAJES ☐
TRANSPORTE ☒ OTROS ☐
RECIBIDO Especializado

RECIBO DE CAJA 12308
FECHA 14 01 26

RECIBIDO Nelly Romero 1016053774
LA SUMA DE $ 8000
POR CONCEPTO transporte usuario consulta
VALOR EN LETRAS ocho mil pesos
APROBADO
NOMBRE Nelys Romero
C.C. 1102108351



ALIMENTACIÓN ☐ HOSPEDAJE ☐
COMBUSTIBLE ☐ PEAJES ☐
TRANSPORTE ☒ OTROS ☐
RECIBIDO Especializado

RECIBO DE CAJA 12307
FECHA 14 01 26

RECIBIDO Angelica Hernandez 1102852521
LA SUMA DE $ 8000
POR CONCEPTO transporte usuario consulta
VALOR EN LETRAS ocho mil pesos
APROBADO
NOMBRE Angelica Hernandez
C.C. 1102852521



ALIMENTACIÓN ☐ HOSPEDAJE ☐
COMBUSTIBLE ☐ PEAJES ☐
TRANSPORTE ☒ OTROS ☐
RECIBIDO Especializado

RECIBO DE CAJA 12308
FECHA 14 01 26

RECIBIDO Angelica Hernandez 1102852521
LA SUMA DE $ 8000
POR CONCEPTO transporte usuario consulta
VALOR EN LETRAS ocho mil pesos
APROBADO
NOMBRE Angelica Hernandez
C.C. 1102852521



ALIMENTACION ☐ HOSPEDAJE ☐
COMBUSTIBLE ☐ PAPELERIA ☐
TRANSPORTE ☐ OTROS ☐
PROGRAMA: Especializado

RECIBO DE CAJA: 12305
FECHA: 14 / 07 / 26

PAGUESE A: Yadis Osia — NIT: 30444813-4
LA SUMA DE $: 8000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte Usuario Semana
VALOR EN LETRAS: ocho mil pesos
APROBADO:
FIRMA DE RECIBIDO: Yadis Osia
C.C. No: 1123561060



ALIMENTACION ☐ HOSPEDAJE ☐
COMBUSTIBLE ☐ PAPELERIA ☐
TRANSPORTE ☐ OTROS ☐
PROGRAMA: Especializado

RECIBO DE CAJA: 12303
FECHA: 9 / 07 / 26

PAGUESE A: Katerine Urbina — NIT: 3006444348
LA SUMA DE $: 30.000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte Usuarios
VALOR EN LETRAS: treinta mil pesos
APROBADO:
FIRMA DE RECIBIDO: Katerine
C.C. No: 21574613



ALIMENTACION ☐ HOSPEDAJE ☐
COMBUSTIBLE ☐ PAPELERIA ☐
TRANSPORTE ☐ OTROS ☐
PROGRAMA: Especializado

RECIBO DE CAJA: 12302
FECHA: 9 / 07 / 26

PAGUESE A: Marlenis Mitre — NIT: 3017734744
LA SUMA DE $: 8000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: Transporte Usuario Semana
VALOR EN LETRAS: ocho mil pesos
APROBADO:
FIRMA DE RECIBIDO:
C.C. No: 39143543



RECIBO DE CAJA 12301
FECHA 9 07 26
PROGRAMA: Especializada
Milton Caraballo
La suma de: $ 8000
Tipo de trabajo no conforme: transporte Usuario Equivoco
Valor en letras: ocho mil pesos
Aprobado
Firma de recibido: MILTON CARABALLO
C.C. No: 1083464060



RECIBO DE CAJA 12300
FECHA 9 07 26
PROGRAMA: Especializada
Luis Pertz
La suma de: $ 8000
Tipo de trabajo no conforme: transporte Usuario Equivoco
Valor en letras: ocho mil Pesos
Aprobado
C.C. No: 1080425343



RECIBO DE CAJA 12295
FECHA 9 07 26
PROGRAMA: Especializada
Armando Polanco
La suma de: $ 8000
Tipo de trabajo no conforme: transporte Usuario Equivoco
Valor en letras: ocho mil pesos
Aprobado
C.C. No: 12413655



ALIMENTACIÓN ☐ HOSPEDAJE ☐
COMBUSTIBLE ☐ PAPELERÍA ☐
TRANSPORTE ☒ OTROS ☐
PROGRAMA Especializado

RECIBO DE CAJA 12298
FECHA 9 07 26

PAGADO A Javier Sosa ID 30918779451
LA SUMA DE $ 8000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO
Transporte usuario Cirugía
VALOR EN LETRAS Ocho mil pesos
APROBADO
NOMBRE DE RECIBIDO Javier Sosa
CC/NIT 19614568



ALIMENTACIÓN ☐ HOSPEDAJE ☐
COMBUSTIBLE ☐ PAPELERÍA ☐
TRANSPORTE ☒ OTROS ☐
PROGRAMA Especializado

RECIBO DE CAJA 12297
FECHA 9 07 26

PAGADO A Kelly Mejía ID 323400653749
LA SUMA DE $ 8000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO
transporte usuario Cirugía
VALOR EN LETRAS ocho mil pesos
APROBADO
NOMBRE DE RECIBIDO KELLY MEJIA R.
CC/NIT 1221962962



ALIMENTACIÓN ☐ HOSPEDAJE ☐
COMBUSTIBLE ☐ PAPELERÍA ☐
TRANSPORTE ☒ OTROS ☐
PROGRAMA Especializado

RECIBO DE CAJA 12296
FECHA 9 07 26

PAGADO A Lucelys Marín ID 1136903675
LA SUMA DE $ 8000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO
transporte usuario cirugía
VALOR EN LETRAS ocho mil pesos
APROBADO
NOMBRE DE RECIBIDO Lucelys Marín
CC/NIT 1083456790



ALIMENTACIÓN ☐ HOSPEDAJE ☐
COMBUSTIBLE ☐ PAPELERÍA ☐
TRANSPORTE ☒ OTROS ☐
PROGRAMA Especializado

RECIBO DE CAJA 12295
FECHA 8 07 26

PAGADO A Cindys Blanchar ID 1129582297
LA SUMA DE $ $100
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO transporte causion cronograma
VALOR EN LETRAS cien mil pesos
APROBADO
NOMBRE DE RECIBIDO Cindys Blanchar
C.C. No 1152184108



ALIMENTACIÓN ☐ HOSPEDAJE ☐
COMBUSTIBLE ☐ PAPELERÍA ☐
TRANSPORTE ☒ OTROS ☐
PROGRAMA Especializado

RECIBO DE CAJA 12294
FECHA 8 07 26

PAGADO A Roger Torres ID 1045252453
LA SUMA DE $ $100
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO transporte usuario cronograma
VALOR EN LETRAS cien mil pesos
APROBADO
NOMBRE DE RECIBIDO
C.C. No 1241233



ALIMENTACIÓN ☐ HOSPEDAJE ☐
COMBUSTIBLE ☐ PAPELERÍA ☐
TRANSPORTE: ☒ OTROS: ☐
PROGRAMA: Especializado

RECIBO DE CAJA
12293

FECHA
8 07 24

PAGADO A: Beatriz Patricia TEL: 3202723467

LA SUMA DE: $ 8000

POR CONCEPTO DE:
Transporte usuario Cronico

VALOR EN LETRAS: ocho mil pesos

APROBADO:

FIRMA DE RECIBO: Beatriz P.
CC/NIT: 1143423351



RECIBO DE CAJA 12292
FECHA 8 07 26
Especializado
Beatriz Pulido
5000
transporte usuario discapacidad
cobro mes de julio
Beatriz P.



RECIBO DE CAJA 12291
FECHA 9 07 26
Especializado
Silvia Romero
8000
transporte usuario discapacidad
cobro mes de julio
Silvia Romero

FUNDACION REHABILITACION INTEGRAL

ALIMENTACION: ☐ HOSPEDAJE: ☐
COMBUSTIBLE: ☐ PAPELERIA: ☐
TRANSPORTE: ☒ OTROS: ☐
PROGRAMA: Especializado

RECIBO DE CAJA: 12290
FECHA: 8 | 07 | 26

PAGADO A: Idelfonso Felipe TEL: 3005182475
LA SUMA DE: $ 8000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO:
transporte usuario emergia

VALOR EN LETRAS: ocho mil pesos

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: Idelfonso Felipe
C.C./NIT: 12616971

FUNDACION REHABILITACION INTEGRAL

ALIMENTACION: ☐ HOSPEDAJE: ☐
COMBUSTIBLE: ☐ PAPELERIA: ☐
TRANSPORTE: ☒ OTROS: ☐
PROGRAMA: Especializado

RECIBO DE CAJA: 12289
FECHA: 8 | 07 | 26

PAGADO A: Rocio Sarmiento TEL: 3044105444
LA SUMA DE: $ 8000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO:
transporte usuario emergia

VALOR EN LETRAS: ocho mil pesos

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: Rocio Sarmiento
C.C./NIT: 1129216759



ALIMENTACIÓN ☐ HOSPEDAJE ☐
COMBUSTIBLE ☐ PAPELERÍA ☐
TRANSPORTE ☒ OTROS ☐
PROGRAMA: Especializado

RECIBO DE CAJA: 12288
FECHA: 8 | 07 | 26

PAGADO A: Claudia Ayala TEL: 3245567230
LA SUMA DE: $ 8000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte usuario semana
VALOR EN LETRAS: ocho mil pesos
APROBADO:
FIRMA DE RECIBIDO: Claudia Ayala
C.C/NIT: 1083568121



ALIMENTACIÓN ☐ HOSPEDAJE ☐
COMBUSTIBLE ☐ PAPELERÍA ☐
TRANSPORTE ☒ OTROS ☐
PROGRAMA: Especializado

RECIBO DE CAJA: 12287
FECHA: 7 | 07 | 26

PAGADO A: Seiler Martinez TEL: 3004591248
LA SUMA DE: $ 8000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte usuario semana
VALOR EN LETRAS: ocho mil pesos
APROBADO:
FIRMA DE RECIBIDO:
C.C/NIT: 12636689



ALIMENTACIÓN ☐ HOSPEDAJE ☐
COMBUSTIBLE ☐ PAPELERÍA ☐
TRANSPORTE ☒ OTROS ☐
PROGRAMA: Especializado

RECIBO DE CAJA: 12286
FECHA: 7 07 26

PAGADO A: Juan Ortiz TEL: 3177316811
LA SUMA DE $: 8000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte usuaria Cirugía
VALOR EN LETRAS: ocho mil pesos
APROBADO:
FIRMA DE RECIBIDO: Juan
C.C/NIT: 12627004



ALIMENTACIÓN ☐ HOSPEDAJE ☐
COMBUSTIBLE ☐ PAPELERÍA ☐
TRANSPORTE ☒ OTROS ☐
PROGRAMA: Especializado

RECIBO DE CAJA: 12285
FECHA: 7 07 26

PAGADO A: Jesus palma TEL: 3042582807
LA SUMA DE $: 8000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte usuaria Cirugía
VALOR EN LETRAS: ocho mil pesos
APROBADO:
FIRMA DE RECIBIDO: Jesus Palma
C.C/NIT: 12629184



ALIMENTACIÓN ☐ HOSPEDAJE ☐
COMBUSTIBLE ☐ PAPELERÍA ☐
TRANSPORTE ☒ OTROS ☐
PROGRAMA: Especializado

RECIBO DE CAJA: 12284
FECHA: 6 7 26

PAGADO A: Rosa Diaz TEL: 3012394296
LA SUMA DE $: 8000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte Cirugía
VALOR EN LETRAS: ocho mil pesos
APROBADO:
FIRMA DE RECIBIDO: Rosa Diaz
C.C/NIT: 1004163665



ALIMENTACION ☐ HOSPEDAJE ☐
COMBUSTIBLE ☐ PAPELERIA ☐
TRANSPORTE ☑ OTROS ☐
PROGRAMA Especializado

RECIBO DE CAJA 12283
FECHA 6 7 26

RECIBIDO DE Adelia Arteaga ID 80578524
LA SUMA DE $ 8000
TIPO DE TRABAJO REALIZADO Transporte Pinzaya
VALOR EN LETRAS ocho mil pesos
APROBADO
FIRMA DE RECIBIDO
CC/NIT 1014190444



ALIMENTACION ☐ HOSPEDAJE ☐
COMBUSTIBLE ☐ PAPELERIA ☐
TRANSPORTE ☑ OTROS ☐
PROGRAMA Especializado

RECIBO DE CAJA 12282
FECHA 6 7 26

RECIBIDO DE Jhon Alonso ID 80478542
LA SUMA DE $ 8000
TIPO DE TRABAJO REALIZADO Transporte Pinzaya
VALOR EN LETRAS ocho mil pesos
APROBADO
FIRMA DE RECIBIDO Jhon Alonso
CC/NIT 1221939894



ALIMENTACION ☐ HOSPEDAJE ☐
COMBUSTIBLE ☐ PAPELERIA ☐
TRANSPORTE ☑ OTROS ☐
PROGRAMA Especializado

RECIBO DE CAJA 12281
FECHA 06 7 26

RECIBIDO DE Raiser Pareja ID 1015421673
LA SUMA DE $ 8000
TIPO DE TRABAJO REALIZADO Transporte Pinzaya
VALOR EN LETRAS ocho mil pesos
APROBADO
FIRMA DE RECIBIDO Raiser P
CC/NIT 12618721



ALIMENTACIÓN ☐ HOSPEDAJE ☐
COMBUSTIBLE ☐ PAPELERÍA ☐
TRANSPORTE ☒ OTROS ☐
PROGRAMA: Especializado

RECIBO DE CAJA
12280
FECHA
6 | 7 | 26

PAGADO A: Lucia Olaya TEL: 3215716870
LA SUMA DE: $ 8000
TIPO DE TRABAJO NO CONCERTO: Transporte Cienaga
VALOR EN LETRAS: ocho mil pesos
APROBADO: Luisa
C.C. No: 1083417054



ALIMENTACIÓN ☐ HOSPEDAJE ☐
COMBUSTIBLE ☐ PAPELERÍA ☐
TRANSPORTE ☒ OTROS ☐
PROGRAMA: Especializado

RECIBO DE CAJA
12279
FECHA
6 | 7 | 26

PAGADO A: Eduard Peña TEL: 3103965279
LA SUMA DE: $ 8000
TIPO DE TRABAJO NO CONCERTO: transporte Cienaga
VALOR EN LETRAS: Ocho mil pesos
APROBADO:
C.C. No: 1083566299



ALIMENTACIÓN ☐ HOSPEDAJE ☐
COMBUSTIBLE ☐ PAPELERÍA ☐
TRANSPORTE ☒ OTROS ☐
PROGRAMA: Especializado

RECIBO DE CAJA
12278
FECHA
6 | 7 | 26

PAGADO A: Eloisa Cardo TEL: 3007715968
LA SUMA DE: $ 8.000
TIPO DE TRABAJO NO CONCERTO: transporte Usuario Cienaga
VALOR EN LETRAS: Ocho mil pesos
APROBADO:
C.C. No: 49057243



ALIMENTACION ☐ ALOJAMIENTO ☐
COMBUSTIBLE ☐ PAPELERIA ☐
TRANSPORTE ☒ OTROS ☐
PROGRAMA: Especializado

RECIBO DE CAJA: 12277
FECHA: 3 | 07 | 26

RECIBI DE: Arlix Garcia — CC: 37274479
LA SUMA DE $: 30.000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte usuario Colorado
VALOR EN LETRAS: treinta mil pesos
APROBADO:
NOMBRE DE RECIBIDO: Arlix Garcia
CC/NIT: 37274479



ALIMENTACION ☐ ALOJAMIENTO ☐
COMBUSTIBLE ☐ PAPELERIA ☐
TRANSPORTE ☒ OTROS ☐
PROGRAMA: Especializado

RECIBO DE CAJA: 12276
FECHA: 3 | 07 | 26

RECIBI DE: Yamiles Cardenas — CC: 30174670
LA SUMA DE $: 30 000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte usuario ocibueca
VALOR EN LETRAS: treinta mil pesos
APROBADO:
NOMBRE DE RECIBIDO: Yamiles cardenas
CC/NIT: 3405014



ALIMENTACION ☐ ALOJAMIENTO ☐
COMBUSTIBLE ☐ PAPELERIA ☐
TRANSPORTE ☒ OTROS ☐
PROGRAMA: Especializado

RECIBO DE CAJA: 12275
FECHA: 2 | 07 | 26

RECIBI DE: Armando pelaez — CC: 80124715
LA SUMA DE $: 9000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte usuario Cerro
VALOR EN LETRAS: nueve mil pesos
APROBADO:
NOMBRE DE RECIBIDO: Armando Pelaez
CC/NIT: 1244265



RECIBO DE CAJA 12274
FECHA 2 07 26
ALIMENTACIÓN ☐ HOSPEDAJE ☐
COMBUSTIBLE ☐ PAPELERÍA ☐
TRANSPORTE ☑ OTROS ☐
PROGRAMA Especializado
PAGADO A Hilber Coronado TEL 3118045944
LA SUMA DE $ 8000
TIPO DE TRABAJO NO CONCEPTO transporte usuario encuesta
VALOR EN LETRAS ocho mil pesos
APROBADO
FIRMA DE RECIBO Hilber Coronado
CC/NIT 1083470460



RECIBO DE CAJA 12273
FECHA 1 07 26
ALIMENTACIÓN ☐ HOSPEDAJE ☐
COMBUSTIBLE ☐ PAPELERÍA ☐
TRANSPORTE ☒ OTROS ☐
PROGRAMA Especializado
PAGADO A Royer Torres TEL 3044533512
LA SUMA DE $ 8000
TIPO DE TRABAJO NO CONCEPTO transporte usuario encuesta
VALOR EN LETRAS ocho mil pesos
APROBADO
FIRMA DE RECIBO
CC/NIT 12631233



RECIBO DE CAJA 12272
FECHA 1 07 26
ALIMENTACIÓN ☐ HOSPEDAJE ☐
COMBUSTIBLE ☐ PAPELERÍA ☐
TRANSPORTE ☑ OTROS ☐
PROGRAMA Especializado
PAGADO A Jesus Hernandez TEL 3243132947
LA SUMA DE $ 8000
TIPO DE TRABAJO NO CONCEPTO transporte usuario encuesta
VALOR EN LETRAS ocho mil pesos
APROBADO
FIRMA DE RECIBO Jesus Hernandez
CC/NIT 1083465434



ALIMENTACIÓN ☐ HOSPEDAJE ☐
COMBUSTIBLE ☐ PAPELERÍA ☐
TRANSPORTE ☒ OTROS ☐
PROGRAMA Especializado

RECIBO DE CAJA 12271
FECHA 30 6 26

PAGUESE A Paola Uribe C.C. 1.054.796.17
LA SUMA DE $ 8000
POR CONCEPTO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO transporte Usuario encuesta
VALOR EN LETRAS ocho mil pesos
APROBADO
FIRMA Y C.C. 1004163567



ALIMENTACIÓN ☐ HOSPEDAJE ☐
COMBUSTIBLE ☐ PAPELERÍA ☐
TRANSPORTE ☒ OTROS ☐
PROGRAMA Especializado

RECIBO DE CAJA 12270
FECHA 30 6 26

PAGUESE A Mirelys Rebaneque C.C. 1015995249
LA SUMA DE $ 8000
POR CONCEPTO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO transporte Usuario encuesta
VALOR EN LETRAS ocho mil pesos
APROBADO
FIRMA Y C.C. Mirelys Rebaneque 1004240444



RECIBO DE CAJA 12269
FECHA 30 6 26

PAGUESE A Paola Uribe C.C. 1.054.796.179
LA SUMA DE $ 8000
POR CONCEPTO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO transporte Usuario encuesta
VALOR EN LETRAS ocho mil pesos
APROBADO
FIRMA Y C.C. 1004163567



RECIBO DE CAJA 12268
FECHA 30 6 22
Especializado
Eva Carlos Mendoza
8000
Transporte servicio corriente
Dos mil pesos
10934444463



RECIBO DE CAJA 12267
FECHA 30 06 22
Especializado
Alix Garcia
30.000
Transporte servicio Colorado
Treinta mil pesos
85418



RECIBO DE CAJA 12333
FECHA 27 07 22
Especializado
Kely Villamil
8000
Transporte servicio Corriente
Ocho mil pesos
1093469466



ALIMENTACIÓN ☐ HOSPEDAJE ☐
COMBUSTIBLE ☐ PAPELERÍA ☐
TRANSPORTE ☒ OTROS ☐
PROGRAMA Especializado

RECIBO DE CAJA 12341
FECHA 28 07 26

RECIBÍ DE Brahiz pabón CC 3002227467
LA SUMA DE $ 80000
POR CONCEPTO DE TRABAJO NO CONSUETO transporte usuario semana
VALOR EN LETRAS ochenta mil pesos
APROBADO
FIRMA DE RECIBO Brahiz Pabón
CC/NIT 1143427351



ALIMENTACIÓN ☐ HOSPEDAJE ☐
COMBUSTIBLE ☐ PAPELERÍA ☐
TRANSPORTE ☒ OTROS ☐
PROGRAMA Especializado

RECIBO DE CAJA 12304
FECHA 10 07 26

RECIBÍ DE Lucia Bejarano CC 32334981
LA SUMA DE $ 100.000
POR CONCEPTO DE TRABAJO NO CONSUETO transporte usuario San Javier
VALOR EN LETRAS cien mil pesos
APROBADO
FIRMA DE RECIBO Lucia Bejarano
CC/NIT 1134224050



ALIMENTACIÓN ☐ HOSPEDAJE ☐
COMBUSTIBLE ☐ PAPELERÍA ☐
TRANSPORTE ☒ OTROS ☐
PROGRAMA Especializado

RECIBO DE CAJA 12374
FECHA 30 07 26

RECIBÍ DE Luis Rojano CC 3002857899
LA SUMA DE $ 9000
POR CONCEPTO DE TRABAJO NO CONSUETO transporte usuario semana
VALOR EN LETRAS nueve mil pesos
APROBADO
FIRMA DE RECIBO Luis Rojano
CC/NIT 1082434534

TRANSPORTES SEDE CIENAGA
JULIO DE 2026

No RECIBO	FECHA	CONCEPTO	SEDE	VR PAGADO	VR EN LETRAS
12272	1/07/2027	TRANSPORTE	CIENAGA	$ 8.000	Ocho mil pesos
12273	1/07/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$ 8.000	Ocho mil pesos
12274	2/07/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$ 8.000	Ocho mil pesos
12275	2/07/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$ 8.000	Ocho mil pesos
12276	3/07/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$ 30.000	Treinta mil pesos
12277	3/07/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$ 30.000	Treinta mil pesos
12278	6/07/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$ 8.000	Ocho mil pesos
12279	6/07/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$ 8.000	Ocho mil pesos
12280	6/07/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$ 8.000	Ocho mil pesos
12281	6/07/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$ 8.000	Ocho mil pesos
12282	6/07/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$ 8.000	Ocho mil pesos
12283	6/07/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$ 8.000	Ocho mil pesos
12284	6/07/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$ 8.000	Ocho mil pesos
12285	7/07/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$ 8.000	Ocho mil pesos
12286	7/07/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$ 8.000	Ocho mil pesos
12287	7/07/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$ 8.000	Ocho mil pesos
12288	8/07/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$ 8.000	Ocho mil pesos
12289	8/07/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$ 8.000	Ocho mil pesos
12290	8/07/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$ 8.000	Ocho mil pesos
12291	8/07/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$ 8.000	Ocho mil pesos
12292	8/07/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$ 8.000	Ocho mil pesos
12293	8/07/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$ 8.000	Ocho mil pesos
12294	8/07/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$ 8.000	Ocho mil pesos
12295	8/07/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$ 8.000	Ocho mil pesos
12296	9/07/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$ 8.000	Ocho mil pesos
12297	9/07/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$ 8.000	Ocho mil pesos
12298	9/07/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$ 8.000	Ocho mil pesos
12299	9/07/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$ 8.000	Ocho mil pesos
12300	9/07/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$ 8.000	Ocho mil pesos
12301	9/07/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$ 8.000	Ocho mil pesos
12302	9/07/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$ 8.000	Ocho mil pesos
12303	9/07/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$ 30.000	Treinta mil pesos
12304	10/07/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$ 100.000	Cien mil pesos
12305	14/07/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$ 8.000	Ocho mil pesos
12306	14/07/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$ 8.000	Ocho mil pesos
12307	14/07/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$ 8.000	Ocho mil pesos
12308	14/07/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$ 8.000	Ocho mil pesos
12309	14/07/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$ 8.000	Ocho mil pesos
12310	14/07/2025	TRANSPORTE	CIENAGA	$ 80.000	Ocho mil pesos
12311	14/07/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$ 8.000	Ocho mil pesos
12312	15/07/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$ 8.000	Ocho mil pesos
12313	15/07/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$ 8.000	Ocho mil pesos

12314	15/07/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$	8.000	Ocho mil pesos
12315	16/07/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$	8.000	Ocho mil pesos
12316	16/07/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$	8.000	Ocho mil pesos
12317	16/07/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$	20.000	Veinte mil pesos
12318	16/07/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$	8.000	Ocho mil pesos
12319	16/07/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$	8.000	Ocho mil pesos
12320	16/07/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$	8.000	Ocho mil pesos
12321	17/07/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$	8.000	Ocho mil pesos
12322	17/07/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$	30.000	Treinta mil pesos
12323	17/07/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$	8.000	Ocho mil pesos
12324	17/07/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$	8.000	Ocho mil pesos
12325	17/07/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$	120.000	Ciento veinte mil pesos
12326	17/07/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$	8.000	Ocho mil pesos
12327	17/07/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$	30.000	Treinta mil pesos
12328	17/07/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$	8.000	Ocho mil pesos
12329	17/07/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$	8.000	Ocho mil pesos
12330	17/07/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$	8.000	Ocho mil pesos
12331	21/07/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$	8.000	Ocho mil pesos
12332	21/07/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$	8.000	Ocho mil pesos
12333	21/07/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$	8.000	Ocho mil pesos
12334	22/07/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$	8.000	Ocho mil pesos
12335	22/07/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$	8.000	Ocho mil pesos
12336	23/07/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$	8.000	Ocho mil pesos
12337	23/07/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$	8.000	Ocho mil pesos
12338	23/07/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$	8.000	Ocho mil pesos
12339	23/07/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$	8.000	Ocho mil pesos
12340	23/07/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$	8.000	Ocho mil pesos
12341	23/07/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$	8.000	Ocho mil pesos
12342	23/07/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$	8.000	Ocho mil pesos
12343	24/07/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$	8.000	Ocho mil pesos
12344	24/07/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$	30.000	Treinta mil pesos
12345	24/07/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$	8.000	Ocho mil pesos
12346	24/07/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$	8.000	Ocho mil pesos
12347	24/07/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$	30.000	Treinta mil pesos
12348	24/07/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$	30.000	Treinta mil pesos
12349	24/07/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$	8.000	Ocho mil pesos
12350	24/07/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$	8.000	Ocho mil pesos
12351	27/07/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$	8.000	Ocho mil pesos
12352	27/07/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$	8.000	Ocho mil pesos
12353	27/07/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$	8.000	Ocho mil pesos
12354	27/07/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$	8.000	Ocho mil pesos
12355	28/07/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$	30.000	Treinta mil pesos
12356	28/07/2025	TRANSPORTE	CIENAGA	$	30.000	Treinta mil pesos
12357	28/07/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$	8.000	Ocho mil pesos
12358	28/07/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$	8.000	Ocho mil pesos
12359	29/07/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$	8.000	Ocho mil pesos
12360	29/07/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$	12.000	Doce mil pesos
12361	29/07/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$	8.000	Ocho mil pesos
12362	29/07/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$	8.000	Ocho mil pesos

12363	30/07/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$	30.000	Treinta mil pesos
12364	30/07/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$	8.000	Ocho mil pesos
12365	30/07/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$	8.000	Ocho mil pesos
12366	30/07/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$	8.000	Ocho mil pesos
12367	30/07/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$	8.000	Ocho mil pesos
12368	30/07/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$	8.000	Ocho mil pesos
12369	30/07/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$	8.000	Ocho mil pesos
12370	30/07/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$	8.000	Ocho mil pesos
12371	30/07/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$	8.000	Ocho mil pesos
12372	30/07/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$	8.000	Ocho mil pesos
12373	30/07/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$	8.000	Ocho mil pesos
12374	30/07/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$	8.000	Ocho mil pesos
12375	31/07/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$	8.000	Ocho mil pesos
12376	31/07/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$	8.000	Ocho mil pesos
12377	31/07/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$	8.000	Ocho mil pesos
12378	31/07/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$	8.000	Ocho mil pesos
12379	31/07/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$	8.000	Ocho mil pesos
12380	31/07/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$	30.000	Treinta mil pesos

TOTAL TRANSPORTES	**$ 1.428.000**

RECIBO DE CAJA MENOR

TAYDEM

Ciudad: fundación | Día: 01 | Mes: 07 | Año: 2026 | No: 14

Pagado a: Joel Palma tapia | $ 8.000

Concepto: transporte - fundación

Valor (en letras): ocho mil pesos

Código:

Apellidos:

Firma de recibido: Joel Palma A.

CC [X] NIT [ ] No 1037666...

RECIBO DE CAJA MENOR

TAYDEM

Ciudad: fundacion | Día: 01 | Mes: 07 | Año: 2026 | No: 15

Pagado a: Gleidys Petrulezo | $ 8.000

Concepto: transporte- fundación

Valor (en letras): ocho mil pesos

Código:

Apellidos:

Firma de recibido:

CC [X] NIT [ ] No 1081792286

RECIBO DE CAJA MENOR

TAYDEM

Ciudad: fundacion | Día: 02 | Mes: 07 | Año: 2026 | No: 16

Pagado a: Brian Samuel silva | $ 8.000

Concepto: transporte - fundación

Valor (en letras): ocho mil pesos

Código:

Apellidos:

Firma de recibido: Massiel Soto

CC [X] NIT [ ] No 1174881

RECIBO DE CAJA MENOR

TAYDEM

Ciudad: fundación | Día: 02 | Mes: 07 | Año: 2026 | No: 17

Pagado a: Natalia Perez Gómez | $ 8.000

Concepto: transporte - fundación

Valor (en letras): ocho mil pesos

Código:

Apellidos:

Firma de recibido: Kelly Gómez

CC [ ] NIT [ ] No 1021422528

Powered by CamScanner

RECIBO DE CAJA MENOR
TAYDEM

Ciudad: Fundación | Día: 02 | Mes: 07 | Año: 2026 | No: 18
Pagado a: Jimenez Martinez | $ 8.000
Concepto: transporte - Fundación
Valor (en letras): Ocho mil Pesos
Código:
Aprobado:
Firma de recibido: Jose M Castillo Castillo
CC [X] NIT [ ] No 1081878249

RECIBO DE CAJA MENOR
TAYDEM

Ciudad: Fundación | Día: 02 | Mes: 07 | Año: 2026 | No: 19.
Pagado a: Camila Barbosa | $ 8.000
Concepto: transporte - fundación
Valor (en letras): ocho mil Pesos
Código:
Aprobado:
Firma de recibido: Daiana De La Cruz
CC [X] NIT [ ] No 1081803937

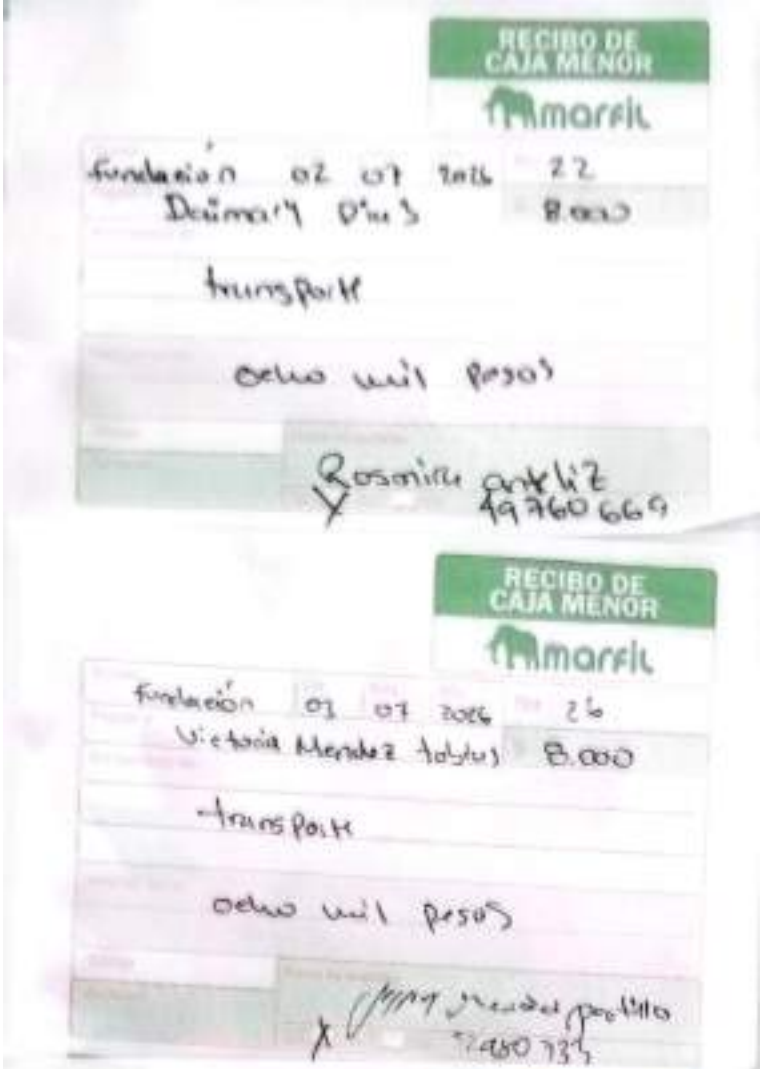
RECIBO DE CAJA MENOR
TAYDEM

Ciudad: Fundacion | Día: 02 | Mes: 07 | Año: 2026 | No: 21
Pagado a: Shuyen López V. | $ 8.000
Concepto: transporte - fundación
Valor (en letras): ocho mil pesos
Código:
Aprobado:
Firma de recibido: Zandra P. V. I.A.
CC [X] NIT [ ] No 1081790720

RECIBO DE CAJA MENOR
TAYDEM

Ciudad: Fundacion | Día: 02 | Mes: 07 | Año: 2026 | No: 20
Pagado a: Marcos Diaz Córdoba | $ 8.000
Concepto: transporte - fundacion
Valor (en letras): ocho mil pesos
Código:
Aprobado:
Firma de recibido: Arelis cordoba ce 39102000
CC [X] NIT [ ] No

Powered by CamScanner



RECIBO DE CAJA MENOR

marfil

Fundación 02 07 2026 No. 22

Daimary Pinto $ 8.000

transporte

ocho mil pesos

Rosmira ortiz

1976066

RECIBO DE CAJA MENOR

marfil

Fundación 03 07 2026 No. 26

Victoria Mendez Tolosa $ 8.000

transporte

ocho mil pesos

1048073

RECIBO DE CAJA MENOR

marfil

Fundación 03 07 2026 No. 23

Jean Pier Romero $ 8.000

transporte - fundacion

ocho mil pesos

1031805585

RECIBO DE CAJA MENOR

marfil

Fundación 03 07 2026 No. 24

Luciana Fernandez B. $ 8.000

transporte - fundacion

ocho mil pesos

57273194

Powered by CamScanner

RECIBO DE CAJA MENOR

marfil

Fundación 03 07 2026 No 25

Samuel López V. $ 8.000

transporte - fundación

ocho mil pesos

Yurladis Ulloma
X 1081801583

RECIBO DE CAJA MENOR

marfil

Fundación 03 07 2026 No 26

Kimberly Hernandez $ 8.000

transporte - fundación

ocho mil pesos

57449221

X Yadira Sanchez

RECIBO DE CAJA MENOR

marfil

Fundación 07 07 2026 No 27

Shayra López $ 8.000

transporte - fundación

ocho mil pesos

X Zandra Villa
1081790720

Powered by CamScanner

RECIBO DE CAJA MENOR

marfil

Ciudad: fundación | Día: 08 | Mes: 07 | Año: 2026 | No 28

Pagado a: Claudys Restrepo | $ 8.000

Por concepto de: transporte - fundación

Valor en letras: ocho mil pesos

Código | Firma de recibido

Aprobado | CC [X] NIT [ ] No 1081792288

RECIBO DE CAJA MENOR

marfil

Ciudad: fundación | Día: 08 | Mes: 07 | Año: 2026 | No 29

Pagado a: Bairon Samuel Silva | $ 8.000

Por concepto de: transporte - fundación

Valor en letras: Ocho mil pesos

Código | Firma de recibido: Maniel Bozo

Aprobado | CC [X] NIT [ ] No 7174181

RECIBO DE CAJA MENOR

marfil

Ciudad: fundación | Día: 08 | Mes: 07 | Año: 2026 | No 30

Pagado a: Zulay | $ 8.000

Por concepto de: transporte fundación

Valor en letras: ocho mil pesos

Código | Firma de recibido

Aprobado | CC [X] NIT [ ] No 57463741

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

ALIMENTACIÓN: ☐ HOSPEDAJE: ☐
COMBUSTIBLE: ☐ PAPELERÍA: ☐
TRANSPORTE: ☒ OTROS: ☐
PROGRAMA: Especializado

RECIBO DE CAJA: 12101
FECHA: 09 | 09 | 26

PAGADO A: Dayana Hernandez C. TEL: 3012688885
LA SUMA DE: $ 8.000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte - fundación
VALOR EN LETRAS: ocho mil pesos
APROBADO:
FIRMA DE RECIBIDO: OMAR CORRILLO
C.C/NIT: 1154251117

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

ALIMENTACIÓN: ☐ HOSPEDAJE: ☐
COMBUSTIBLE: ☐ PAPELERÍA: ☐
TRANSPORTE: ☒ OTROS: ☐
PROGRAMA:

RECIBO DE CAJA: 12102
FECHA: 10 | 09 | 26

PAGADO A: Sandy Julio Puello TEL: 3216340667
LA SUMA DE: $ 20.000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte - rural El Bongo
VALOR EN LETRAS: veinte mil pesos
APROBADO:
FIRMA DE RECIBIDO: Micidis
C.C/NIT: 36 72 8667

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

ALIMENTACIÓN: ☐ HOSPEDAJE: ☐
COMBUSTIBLE: ☐ PAPELERÍA: ☐
TRANSPORTE: ☒ OTROS: ☐
PROGRAMA: Especializado

RECIBO DE CAJA: 12103
FECHA: 10 | 09 | 26

PAGADO A: Jose Stalen Palma T TEL: 3172430520
LA SUMA DE: $ 8.000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte - fundación
VALOR EN LETRAS: ocho mil pesos
APROBADO:
FIRMA DE RECIBIDO: Juan F Palma A.
C.C/NIT: 7071602.

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

ALIMENTACIÓN ☐ HOSPEDAJE ☐
COMBUSTIBLE ☐ PAPELERÍA ☐
TRANSPORTE ☒ OTROS ☐
PROGRAMA Especializado

RECIBO DE CAJA 12619
FECHA 13 | 09 | 26

PAGADO A: Juan Hernandez Polo TEL: 3135429064
LA SUMA DE: $ 8.000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte - fundación
VALOR EN LETRAS:
APROBADO
FIRMA DE RECIBIDO: Juan Hernandez Polo
C.C/NIT 1068208

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

ALIMENTACIÓN ☐ HOSPEDAJE ☐
COMBUSTIBLE ☐ PAPELERÍA ☐
TRANSPORTE ☒ OTROS ☐
PROGRAMA Especializado

RECIBO DE CAJA 12601
FECHA 15 | 09 | 26

PAGADO A: Camila Barboza TEL: 3235994251
LA SUMA DE: $ 8.000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte - fundación
VALOR EN LETRAS: ocho mil Pesos
APROBADO
FIRMA DE RECIBIDO:
C.C/NIT 1091801398

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

ALIMENTACIÓN ☐ HOSPEDAJE ☐
COMBUSTIBLE ☐ PAPELERÍA ☐
TRANSPORTE ☒ OTROS ☐
PROGRAMA Especializado

RECIBO DE CAJA 12608
FECHA 16 | 09 | 26

PAGADO A: Jeison Pier Pinzon Reyes TEL: 3024509722
LA SUMA DE: $ 8.000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte - fundación
VALOR EN LETRAS: ocho mil Pesos
APROBADO
FIRMA DE RECIBIDO:
C.C/NIT 1082209525

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

ALIMENTACIÓN: ☐ HOSPEDAJE: ☐
COMBUSTIBLE: ☐ PAPELERÍA: ☐
TRANSPORTE: ☒ OTROS: ☐
PROGRAMA: _____

RECIBO DE CAJA 12607
FECHA 16 | 07 | 26

Cra 3 #19-27 Rodadero Bar (5) 422 68 18 secretaria@rehabilitacionintegral.com www.rehabilitacionintegral.com.co

PAGADO A: Victoria Mendez Tobias TEL: 3126863455
LA SUMA DE : $ 8.000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte - fundación
VALOR EN LETRAS: ocho mil pesos
APROBADO:
FIRMA DE RECIBIDO: [signature]
C.C/NIT 1070867

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

ALIMENTACIÓN: ☐ HOSPEDAJE: ☐
COMBUSTIBLE: ☐ PAPELERÍA: ☐
TRANSPORTE: ☒ OTROS: ☐
PROGRAMA: Especializado

RECIBO DE CAJA 12606
FECHA 16 | 07 | 26

Cra 3 #19-27 Rodadero Bar (5) 422 68 18 secretaria@rehabilitacionintegral.com www.rehabilitacionintegral.com.co

PAGADO A: Marco Leonardo Diaz TEL: 3014754762
LA SUMA DE : $ 8.000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte - fundación
VALOR EN LETRAS: ocho mil pesos
APROBADO:
FIRMA DE RECIBIDO: [signature]
C.C/NIT 1082000

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

ALIMENTACIÓN: ☐ HOSPEDAJE: ☐
COMBUSTIBLE: ☐ PAPELERÍA: ☐
TRANSPORTE: ☒ OTROS: ☐
PROGRAMA: Apoyo P. Especializado

RECIBO DE CAJA 12605
FECHA 16 | 07 | 26

Cra 3 #19-27 Rodadero Bar (5) 422 68 18 secretaria@rehabilitacionintegral.com www.rehabilitacionintegral.com.co

PAGADO A: Joel Steven Polanco Tapia TEL: 3172430520
LA SUMA DE : $ 8.000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte - fundación
VALOR EN LETRAS: ocho mil pesos
APROBADO:
FIRMA DE RECIBIDO: [signature]
C.C/NIT 1231[illegible]

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

ALIMENTACIÓN ☐ HOSPEDAJE ☐
COMBUSTIBLE ☐ PAPELERÍA ☐
TRANSPORTE ☒ OTROS ☐
PROGRAMA Especializado

RECIBO DE CAJA 12604
FECHA 16 | 07 | 26

PAGADO A Bruno Samuel Soto TEL 3170612010
LA SUMA DE $ 8.000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO transporte - fundación
VALOR EN LETRAS ocho mil pesos
APROBADO
FIRMA DE RECIBIDO Manuel Soto
C.C/NIT 717 4981

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

ALIMENTACIÓN ☐ HOSPEDAJE ☐
COMBUSTIBLE ☐ PAPELERÍA ☐
TRANSPORTE ☒ OTROS ☐
PROGRAMA Especializado

RECIBO DE CAJA 12603
FECHA 16 | 07 | 26

PAGADO A Sarai Judith Pulido TEL 3216340661
LA SUMA DE $ 20.000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO transporte - ruta El Bosque
VALOR EN LETRAS Veinte mil pesos
APROBADO
FIRMA DE RECIBIDO Maricielis Pulido
C.C/NIT 36 728 697

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

ALIMENTACIÓN ☐ HOSPEDAJE ☐
COMBUSTIBLE ☐ PAPELERÍA ☐
TRANSPORTE ☒ OTROS ☐
PROGRAMA Especializado

RECIBO DE CAJA 12602
FECHA 16 | 07 | 26

PAGADO A Glenis Peñaloza TEL 3215082900
LA SUMA DE $ 8.000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO transporte - fundación
VALOR EN LETRAS ocho mil pesos
APROBADO
FIRMA DE RECIBIDO
C.C/NIT 1081392288

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

ALIMENTACIÓN ☐ HOSPEDAJE ☐
COMBUSTIBLE ☐ PAPELERÍA ☐
TRANSPORTE X OTROS ☐
PROGRAMA Especializado

RECIBO DE CAJA 12609
FECHA 17 | 09 | 26

PAGADO A Juriany Fernandez B. TEL 300977-3013
LA SUMA DE: $ 8.000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO transporte - fundación
VALOR EN LETRAS ocho mil pesos
APROBADO
FIRMA DE RECIBO
C.C./NIT 52731194

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

ALIMENTACIÓN ☐ HOSPEDAJE ☐
COMBUSTIBLE ☐ PAPELERÍA ☐
TRANSPORTE X OTROS ☐
PROGRAMA Especializado

RECIBO DE CAJA 12610
FECHA 17 | 09 | 26

PAGADO A Kimberly Hernandez TEL 3106425591
LA SUMA DE: $ 8.000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO transporte - fundación
VALOR EN LETRAS ocho mil pesos
APROBADO
FIRMA DE RECIBO
C.C./NIT 57449221

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

ALIMENTACIÓN ☐ HOSPEDAJE ☐
COMBUSTIBLE ☐ PAPELERÍA ☐
TRANSPORTE X OTROS ☐
PROGRAMA Especializado

RECIBO DE CAJA 12611
FECHA 17 | 09 | 26

PAGADO A Dayana Hernandez C TEL 3017688824
LA SUMA DE: $ 8.000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO transporte - fundación
VALOR EN LETRAS ocho mil pesos
APROBADO
FIRMA DE RECIBO
C.C./NIT 1134254112

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

ALIMENTACIÓN ☐ HOSPEDAJE ☐
COMBUSTIBLE ☐ PAPELERÍA ☐
TRANSPORTE ☒ OTROS ☐
PROGRAMA Especializado

RECIBO DE CAJA 12612
FECHA 21 | 07 | 26

PAGADO A Shayra Lizeth Villa TEL 3234511329
LA SUMA DE $ 8.000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO transporte - fundación
VALOR EN LETRAS ocho mil pesos
APROBADO
FIRMA DE RECIBIDO Shayra Villa
C.C/NIT 1061729720

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

ALIMENTACIÓN ☐ HOSPEDAJE ☐
COMBUSTIBLE ☐ PAPELERÍA ☐
TRANSPORTE ☒ OTROS ☐
PROGRAMA Especializado

RECIBO DE CAJA 12613
FECHA 21 | 07 | 26

PAGADO A Deimary Díaz TEL 3016596262
LA SUMA DE $ 8.000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO transporte - fundación
VALOR EN LETRAS ocho mil pesos
APROBADO
FIRMA DE RECIBIDO Deimary Díaz
C.C/NIT 1061749001

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

ALIMENTACIÓN ☐ HOSPEDAJE ☐
COMBUSTIBLE ☐ PAPELERÍA ☐
TRANSPORTE ☒ OTROS ☐
PROGRAMA Especializado

RECIBO DE CAJA 12614
FECHA 21 | 07 | 2026

PAGADO A Jimmy Martínez TEL 3147647475
LA SUMA DE $ 8.000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO transporte - fundación
VALOR EN LETRAS ocho mil pesos.
APROBADO
FIRMA DE RECIBIDO Jimmy Martínez
C.C/NIT 1061818249

Powered by CamScanner

FUNDACION REHABILITACION INTEGRAL

ALIMENTACIÓN ☐ HOSPEDAJE ☐
COMBUSTIBLE ☐ PAPELERIA ☐
TRANSPORTE ☒ OTROS ☐
PROGRAMA Especializado

RECIBO DE CAJA 12615
FECHA 23 09 26

PAGADO A Victoria Morales A. TEL 3126665453
LA SUMA DE $ 8.000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO transporte - fundación
VALOR EN LETRAS ocho mil pesos
APROBADO
FIRMA DE RECIBIDO [signature] C.C. 1067 970267

FUNDACION REHABILITACION INTEGRAL

ALIMENTACIÓN ☐ HOSPEDAJE ☐
COMBUSTIBLE ☐ PAPELERIA ☐
TRANSPORTE ☒ OTROS ☐
PROGRAMA Especializado

RECIBO DE CAJA 12616
FECHA 23 09 26

PAGADO A Marcos Diaz cordoba TEL 3012835110
LA SUMA DE $ 8.000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO transporte - fundación
VALOR EN LETRAS ocho mil pesos.
APROBADO
FIRMA DE RECIBIDO JOHN Jimenez C.C. 1067 7053688

FUNDACION REHABILITACION INTEGRAL

ALIMENTACIÓN ☐ HOSPEDAJE ☐
COMBUSTIBLE ☐ PAPELERIA ☐
TRANSPORTE ☒ OTROS ☐
PROGRAMA Especializado

RECIBO DE CAJA 12617
FECHA 24 09 26

PAGADO A Sirai Julio Pulido TEL 3234118604
LA SUMA DE $ 20.000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO transporte - canal el Borro
VALOR EN LETRAS Veinte mil pesos
APROBADO
FIRMA DE RECIBIDO CAROLAY JULIO C.C. 1085 107 844

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

ALIMENTACIÓN ☐ HOSPEDAJE ☐
COMBUSTIBLE ☐ PAPELERÍA ☐
TRANSPORTE ☒ OTROS ☐
PROGRAMA Especiales Cali

RECIBO DE CAJA 12618
FECHA 24 09 26

PAGADO A Luz Edilmeres Morales TEL 3135429064
LA SUMA DE $ 8.000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO transporte - fundación
VALOR EN LETRAS ocho mil pesos
APROBADO
FIRMA DE RECIBIDO Luz Edilmeres Morales
C.C./NIT 57100205

3003419873

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

ALIMENTACIÓN ☐ HOSPEDAJE ☐
COMBUSTIBLE ☐ PAPELERÍA ☐
TRANSPORTE ☐ OTROS ☐
PROGRAMA Especiales Cali

RECIBO DE CAJA 12620
FECHA 27 09 26

PAGADO A Yderlys Castillo TEL
LA SUMA DE $ 12.000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO transporte - Santa Rosa Zona Rural
VALOR EN LETRAS Doce mil pesos
APROBADO
FIRMA DE RECIBIDO Luis Castillo
C.C./NIT 19.604.729

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

ALIMENTACIÓN ☐ HOSPEDAJE ☐
COMBUSTIBLE ☐ PAPELERÍA ☐
TRANSPORTE ☒ OTROS ☐
PROGRAMA Especiales Cali

RECIBO DE CAJA 12621
FECHA 28 09 26

PAGADO A Luciano Fernandez TEL 3007778013
LA SUMA DE $ 8.000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO transporte - Fundación
VALOR EN LETRAS ocho mil pesos
APROBADO
FIRMA DE RECIBIDO
C.C./NIT 1293107

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

ALIMENTACIÓN ☐ HOSPEDAJE ☐
COMBUSTIBLE ☐ PAPELERÍA ☐
TRANSPORTE ☒ OTROS ☐
PROGRAMA Especializado

RECIBO DE CAJA 12622
FECHA 30 09 26

PAGADO A Daimary Diaz Sibaja TEL 3016596262
LA SUMA DE $ 8.000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO transporte - fundación
VALOR EN LETRAS ocho mil pesos,
APROBADO
FIRMA DE RECIBIDO Rosmira
C.C/NIT 49760669

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

ALIMENTACIÓN ☐ HOSPEDAJE ☐
COMBUSTIBLE ☐ PAPELERÍA ☐
TRANSPORTE ☒ OTROS ☐
PROGRAMA Especializado

RECIBO DE CAJA 12623
FECHA 30 09 26

PAGADO A Kimberly Hernandez TEL 3218377032
LA SUMA DE $ 8.000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO transporte - fundación
VALOR EN LETRAS ocho mil Pesos
APROBADO
FIRMA DE RECIBIDO
C.C/NIT 57447221

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

ALIMENTACIÓN ☐ HOSPEDAJE ☐
COMBUSTIBLE ☐ PAPELERÍA ☐
TRANSPORTE ☒ OTROS ☐
PROGRAMA Apoyo P. Especializado

RECIBO DE CAJA 12624
FECHA 30 09 26

PAGADO A Yuli Henry TEL 3004389288
LA SUMA DE $ 8.000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO transporte - fundación
VALOR EN LETRAS ocho mil Pesos
APROBADO
FIRMA DE RECIBIDO
C.C/NIT 57463741

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN REHABILITACION INTEGRAL

ALIMENTACIÓN: ☐ HOSPEDAJE: ☐
COMBUSTIBLE: ☐ PAPELERÍA: ☐
TRANSPORTE: ☒ OTROS: ☐
PROGRAMA: Especializado

RECIBO DE CAJA
12625

FECHA
30 | 07 | 26

Cra 3 #19-27 Rodadero Sur (5) 422 68 15 secretaria@trehabilitacionintegral.com www.trehabilitacionintegral.com.co

PAGADO A: Dayana Hernandez TEL: 3012688824

LA SUMA DE : $ 8.000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO transporte - fundación

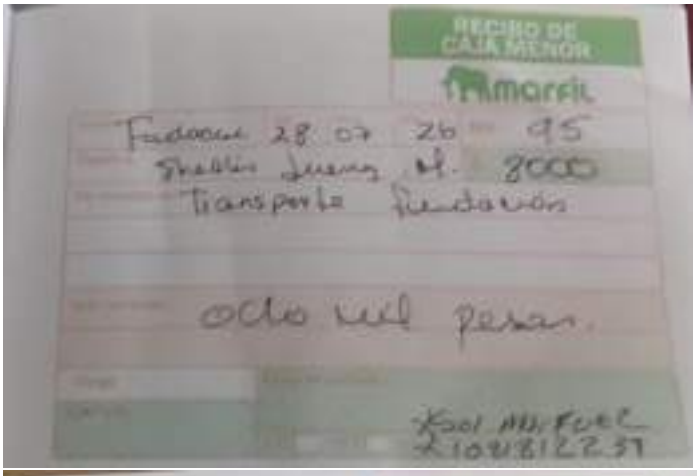
VALOR EN LETRAS: ocho mil pesos

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: Dayana Cerrillo

C.C/NIT: 1134254112

Powered by CamScanner



RECIBO DE CAJA MENOR

marfil

Fundacion 28 07 26 95
Stefania Suarez M. 8000
Transporte fundacion

ocho mil pesos.

Yoel Mendoza
1084812237



RECIBO DE CAJA MENOR

marfil

fundacion 27 07 26 94
Eva Sanchez 8000
Transporte fundacion

ocho mil pesos

Yasmira Ariza
1084775893



RECIBO DE CAJA MENOR

marfil

Fundacion 27 07 26 93
Melisso Ortiz Ujo. 8000
Transporte Fundacion

ocho mil pesos

Yandra Ortiz
1143546064



RECIBO DE CAJA MENOR

marfil

Fundacion 24 07 26 No 92

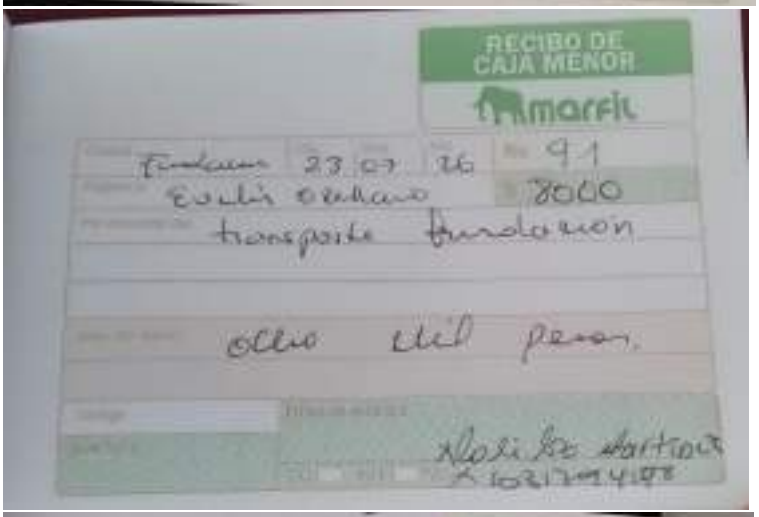
Carlos Roland U. $ 8000

Transporte Fundacion

Ocho mil pesos

Alberto Solano

1959572



RECIBO DE CAJA MENOR

marfil

Fundacion 23 07 26 No 91

Carlos Roland $ 8000

transporte fundacion

Ocho mil pesos.



RECIBO DE CAJA MENOR

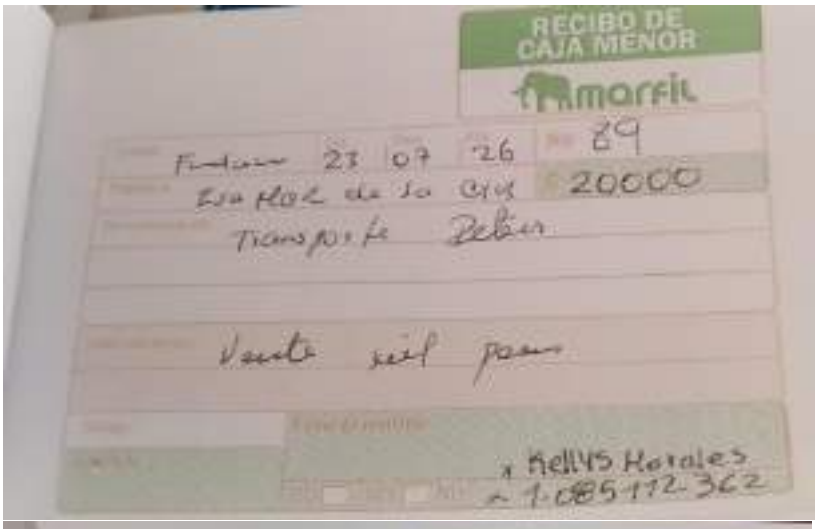
marfil

Fundacion 23 07 26 No 90

Carlos Rono O $ 8000

Transporte Fundacion

Ocho mil pesos



RECIBO DE CAJA MENOR

marfil

Fredonia 23 07 26 No 89

Por valor de $ 20000

Transporte Bebes

Veinte mil pesos

x Nellys Morales

c.c 1.085112362



RECIBO DE CAJA MENOR

marfil

Fredonia 22 07 26 No 88

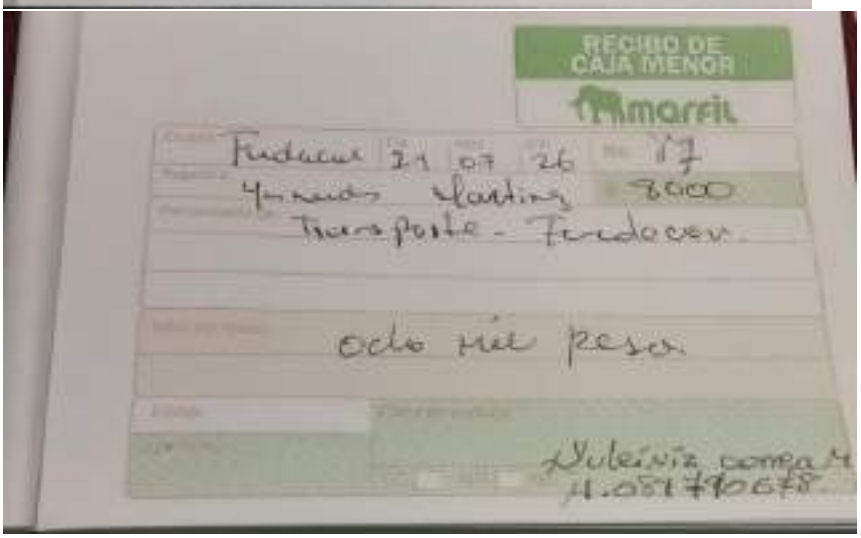
Valor $ 8000

Transporte Fredonia

Ocho mil pesos.

x Pablo Dominguez

c.c 1081816276



RECIBO DE CAJA MENOR

marfil

Fredonia 21 07 26 No 87

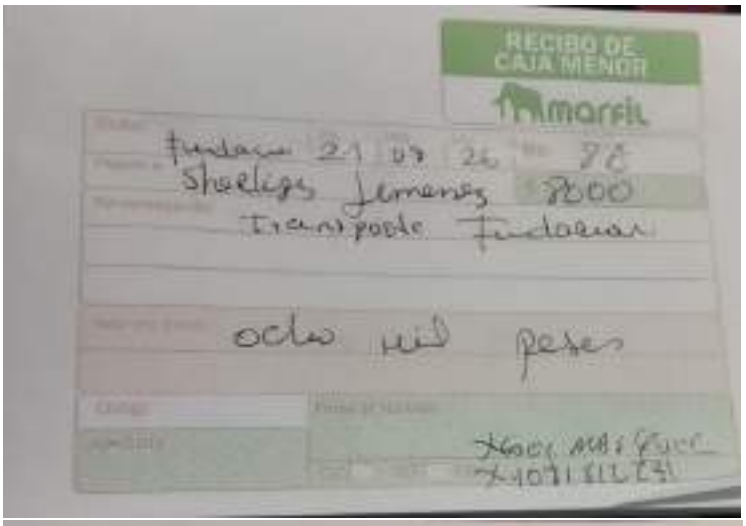
Por valor de $ 8000

Transporte - Fredonia

Ocho mil pesos.

x Yuleiviz Correa M

c.c 1.081790678



RECIBO DE CAJA MENOR

marfil

Fundacion 21 07 26 No 78

Sherlys Jemenez $ 8000

Transporte Fundacion

ocho mil pesos

Firma de quien recibe

X 1071 512 671



RECIBO DE CAJA MENOR

marfil

Fundacion 21 07 26 No 85

Paypal orgeo $ 8000

Transporte Fundacion

ocho mil pesos.

Firma de quien recibe

X 57-276960



RECIBO DE CAJA MENOR

marfil

Fundacion 21 07 26 No 84

Emanuel Bolaño $ 8000

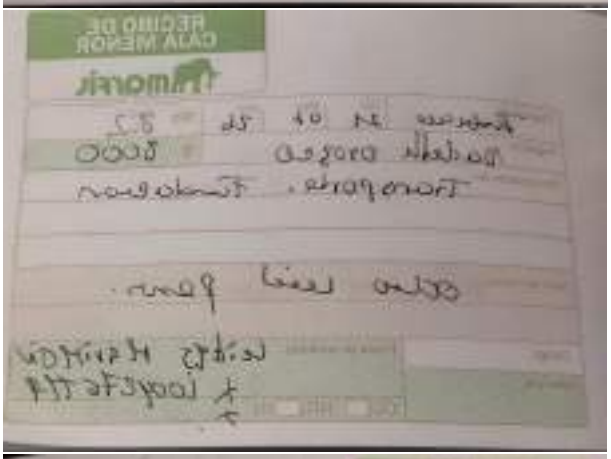
Transporte Fundacion

ocho mil pesos

Firma de quien recibe

X 1007 714 314


RECIBO DE CAJA MENOR
marfil
Fundacion 21 07 26 83
Ocho mil pesos
Transporte Fundacion
Ada Eliana Sanchez
26753115




RECIBO DE CAJA MENOR
marfil
Fundacion 17 07 26 81
Ocho mil pesos
Transporte Fundacion
Sabrina Sanchez
1-143733457



RECIBO DE CAJA MENOR

marfil

Fudacun 17 07 26 No 80

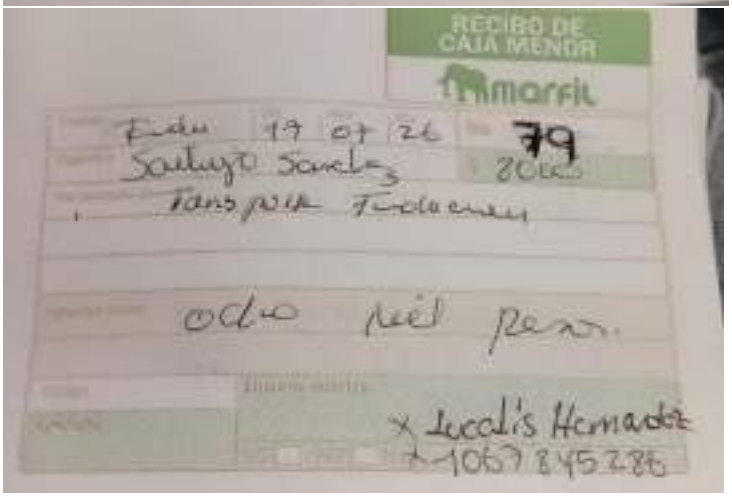
valor Solano U. $ 8000

transporte Fundacun

ocho mil pesos

Maria Vargas

1082809757



RECIBO DE CAJA MENOR

marfil

Fudu 19 07 26 No 79

Santyo Santos $ 8000

Transporte Fundacun

ocho mil pesos.

Lucelis Hernandez

1067845286



RECIBO DE CAJA MENOR

marfil

Fundacion 19 07 26 78

Sol Siena R 8000

Transporte Fundacion

ocho mil pesos

Nelvis Ramos

1045354067



RECIBO DE CAJA MENOR

marfil

Fundacion 16 07 26 77

Evelu Arellano 8000

Transporte Fundacion

ocho mil pesos

Yolimar Martinez

1081294198



RECIBO DE CAJA MENOR

marfil

Fundacion 15 07 26 No 76

Cuota Moda $ 8000

Transporte Fundacion

ocho mil pesos.

X 1081089787



RECIBO DE CAJA MENOR

marfil

Fundacion 15 07 26 No 75

Angel Oviedo $ 8000

Transporte Fundacion

ocho mil pesos



RECIBO DE CAJA MENOR

marfil

Fundacion 15 07 26 No 74.

Yuranis $ 8000

Transporte Fundacion

ocho mil pesos

X Yulenis Correa

1081790,678



RECIBO DE CAJA MENOR

marfil

Fundacun 15 07 26 No 73

Natalia polo E $ 8000

transporte Fundacun

ocho mil pesos

Firma

Nombre completo

C.C. T.I. NIT

Fred Bolla

1.106.794.837



RECIBO DE CAJA MENOR

marfil

Fundacun 14 07 26 No 72

Pagado a

Emanuel bolaño J. $ 8000

Por concepto de:

Transporte Fundacun

Valor en letras

ocho mil pesos.

Cargo

Firma

Nombre completo

C.C. T.I. NIT

Brayan Lisson

1007 714 314.



RECIBO DE CAJA MENOR

marfil

Fundacun 14 07 26 No 71

Melisso. Haza ortiz $ 8000

transporte Fundacun

Valor en letras

ocho mil pesos.

Cargo

Firma

Nombre completo

C.C. T.I. NIT

Sandra ortiz

1.143.254.604



RECIBO DE CAJA MENOR

marfil

Fundacion 14 07 2026 No. 70

Adriana Fonseca $ 12000

Transporte Santa Rosa de Lima

Pago Util pesos

Firma Adriana
T 36455856



RECIBO DE CAJA MENOR

marfil

Fundacion 10 07 26 No. 69

Valeria Donjuan $ 8000

Transporte Fundacion

Pago Util pesos

Firma Amadominguez
C 37270072



RECIBO DE CAJA MENOR

marfil

Fundacion 10 07 26 No. 67

Helena Jaguan $ 12.000

Transporte Santa Rosa de Lima

Pago Util pesos

Firma Yaneth Leguia
C.C. 36454514

RECIBO DE CAJA MENOR

marfil

Educar 10 07 26 No. 67

Pagado a Isaac Yair de los Reyes $ 20000

Por concepto de Transporte Pedro

Recibí de Deinde Leal Pérez

Cargo Firma de recibido

Cédula X. 1193607470

RECIBO DE CAJA MENOR

marfil

10 07 26 No. 66

Pagado a Yael Rodrigo Sierra $ 7000

Por concepto de Transporte Fundación

Recibí de Yade Leal Pérez.

Cargo Firma de recibido

Cédula X 1155844007

RECIBO DE CAJA MENOR

marfil

Fundación 09 07 26 No. 65

Pagado a Emanuel Bolaño $ 8000

Por concepto de Transporte Fundación

Recibí de Yade Leal Pérez

Cargo Firma de recibido

Cédula 1007714314



RECIBO DE CAJA MENOR

marfil

Fundacion 02 07 26 No 64

Natalia polo $ 8000

transporte Fundacion

ocho mil pesos

Ferd Padilla

Y. 1081790637



RECIBO DE CAJA MENOR

marfil

Fundacion 9 07 26 No 63

Fernanda correa $ 8000

Transporte. Fundacion

ocho mil pesos.

Yuleiniz C.M.

1.081790.678



RECIBO DE CAJA MENOR

marfil

Fundacion 06 07 26 No 62

Santiago Sanchez $ 8000

Transporte Fundacion

ocho mil pesos.

Martha Heredia.

1081803533



RECIBO DE CAJA MENOR

marril

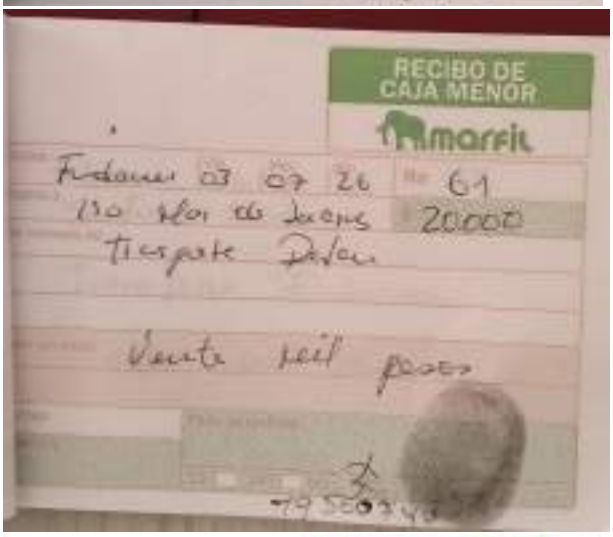
Fundacion 03 07 2026 No 61

Adriana Fonseca Jr $ 12000

Transporte Sede Pan de Azucar

Ocho mil pesos

Firma y cedula



RECIBO DE CAJA MENOR

marril

Fundacion 03 07 26 No 61

Pan de Azucar $ 20000

Transporte Fundacion

Veinte mil pesos



RECIBO DE CAJA MENOR

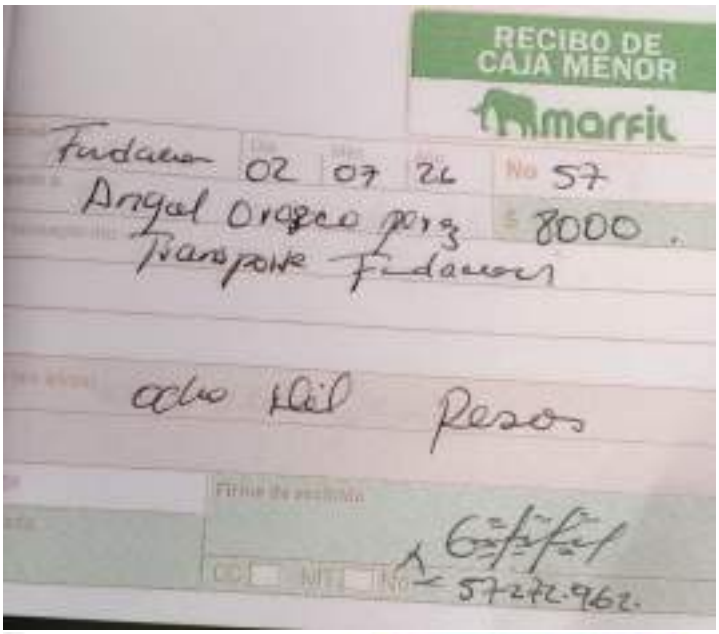
marril

Fundacion 03 07 26 No 60

Carlos Alvaro Orozco $ 8000

Transporte Fundacion

Ocho mil pesos.



RECIBO DE CAJA MENOR

marfil

Fundacion 02 07 26 No 57

Angel Orozco por $ 8000.

Transporte Fundacion

ocho Mil Pesos

Firma de recibido

C.C. NIT No 57242962.



RECIBO DE CAJA MENOR

marfil

Fundacion 02 07 26 No 56

Sol Carolina Sierra. $ 8000

Transporte Fundacion

ocho Mil pesos.

Firma de recibido

X NELVIS Ramos

C.C. 45584007



RECIBO DE CAJA MENOR

marfil

02 07 26 No 55

Horacio Segura L. $ 12000

Transporte Santa Rosa de.

Lima

doce Mil pesos.

Firma de recibido

Yancin Segura

C.C. NIT # 36454514



RECIBO DE CAJA MENOR

marfil

Fundacion 02 07 26 No 54

Nicol daniela Jue 7000

Transporte Fundacion

ocho mil pesos

X

C.C 1078...



RECIBO DE CAJA MENOR

TAYDEM

Fundacion 2 Día 07 Mes 26 Año No 53

Pagado a Melissa ortiz M. $ 8000

Concepto Transporte fundacion

Valor en letras ocho mil pesos

Código

Aprobado

Firma de recibido

X melissa ortiz

CC ☐ NIT ☐ C.C. 1139...



Fundación 03 07 2026 No 23

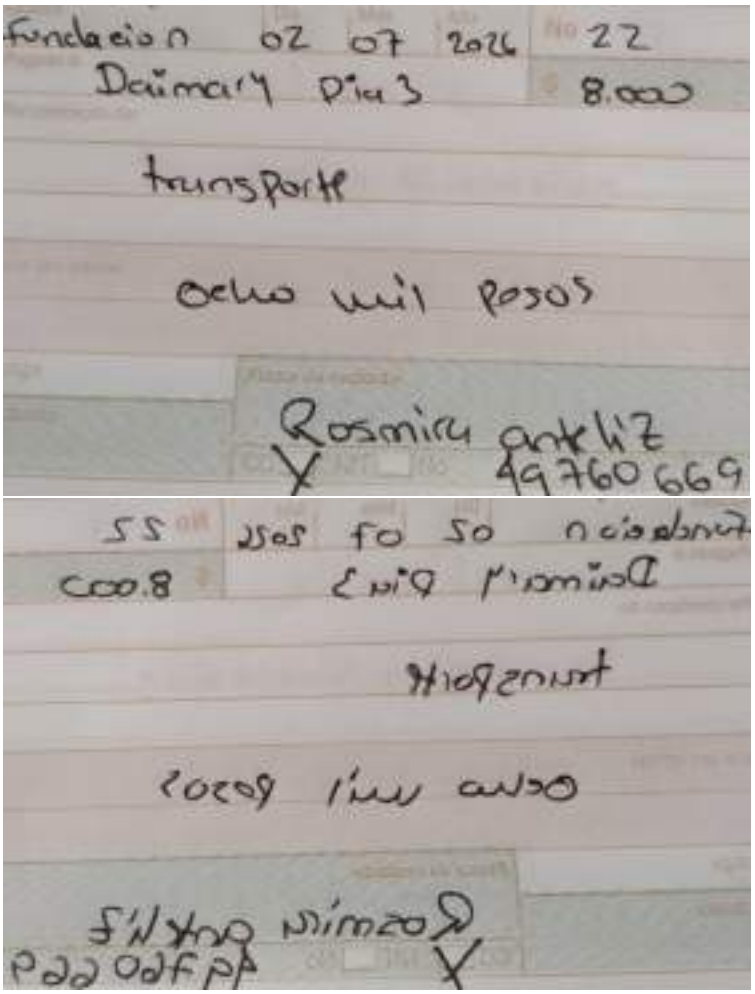
Jean Pier' Ramirez 8.000

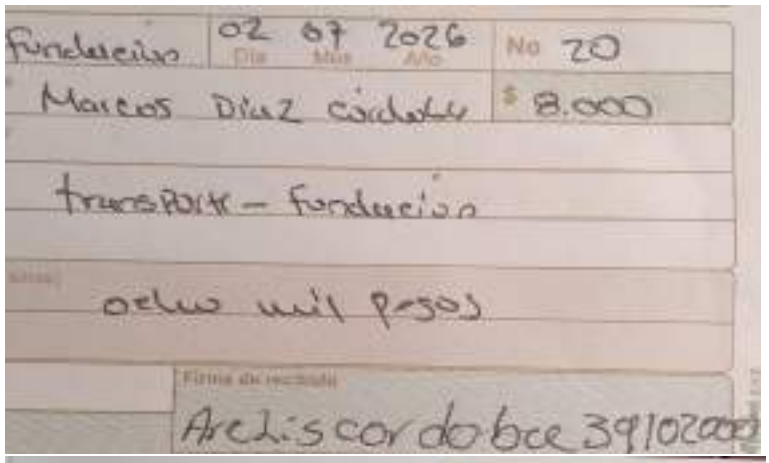
transporte - fundación

ocho mil pesos

Angel Reyes 1081305585

X


Fundacion 02 07 2026 22
Daimary Pia 3 8.000
transporte
ocho mil pesos
Rosmira ortiz
X 1049760669



Fundación | 02 07 2026 (Día Mes Año) | No 20

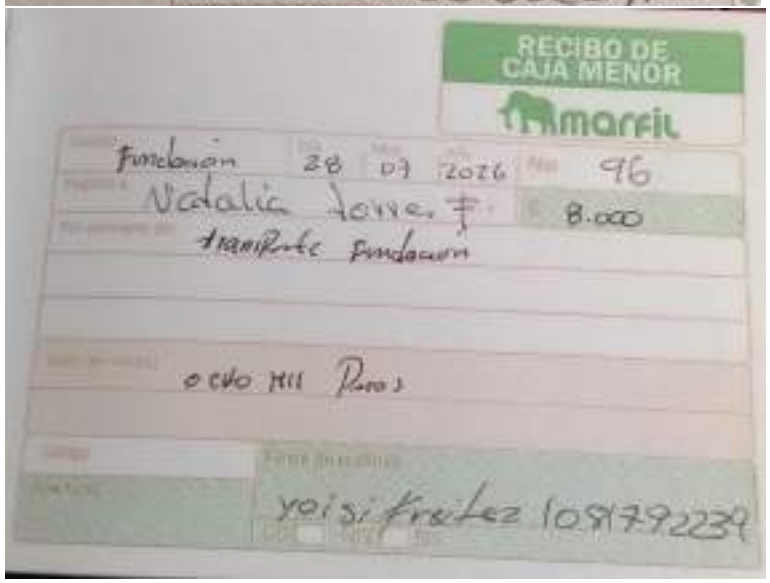
Marcos Díaz Córdoba | $ 8.000

transporte – fundación

ocho mil pesos

Firma de recibido

Aprobado bce 39102000



RECIBO DE CAJA MENOR

marfil

Fundación 28 07 2026 No 96

Natalia Torres | $ 8.000

transporte fundación

ocho mil Pesos

Firma de recibido

Yoisi Fraile 1091792239

TRANSPORTES SEDE FUNDACIÓN
JULIO DE 2026

No RECIBO	FECHA	CONCEPTO	SEDE	VR PAGADO	VR EN LETRAS
23	3/07/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$ 8.000	OCHO MIL PESOS
22	2/07/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$ 8.000	OCHO MIL PESOS
53	2/07/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$ 8.000	OCHO MIL PESOS
21	2/07/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$ 8.000	OCHO MIL PESOS
54	2/07/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$ 8.000	OCHO MIL PESOS
55	2/07/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$ 12.000	DOCE MIL PESOS
56	2/07/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$ 8.000	OCHO MIL PESOS
57	2/07/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$ 8.000	OCHO MIL PESOS
58	2/07/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$ 8.000	OCHO MIL PESOS
20	2/07/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$ 8.000	OCHO MIL PESOS
61	3/07/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$ 12.000	DOCE MIL PESOS
61	3/07/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$ 20.000	VEINTE MIL PESOS
62	6/07/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$ 8.000	OCHO MIL PESOS
63	7/07/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$ 8.000	OCHO MIL PESOS
64	7/07/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$ 8.000	OCHO MIL PESOS
65	7/07/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$ 8.000	OCHO MIL PESOS
66	10/07/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$ 8.000	OCHO MIL PESOS
67	10/07/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$ 20.000	VEINTE MIL PESOS
68	10/07/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$ 12.000	DOCE MIL PESOS
69	10/07/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$ 8.000	OCHO MIL PESOS
70	14/07/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$ 12.000	DOCE MIL PESOS
71	14/07/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$ 8.000	OCHO MIL PESOS
72	14/07/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$ 8.000	OCHO MIL PESOS
73	15/07/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$ 8.000	OCHO MIL PESOS
74	15/07/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$ 8.000	OCHO MIL PESOS
75	15/07/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$ 8.000	OCHO MIL PESOS
76	15/07/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$ 8.000	OCHO MIL PESOS
77	16/07/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$ 8.000	OCHO MIL PESOS
78	17/07/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$ 8.000	OCHO MIL PESOS
79	17/07/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$ 8.000	OCHO MIL PESOS
80	17/07/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$ 8.000	OCHO MIL PESOS
81	17/07/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$ 8.000	OCHO MIL PESOS
82	21/07/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$ 8.000	OCHO MIL PESOS
83	21/07/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$ 8.000	OCHO MIL PESOS
84	21/07/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$ 8.000	OCHO MIL PESOS
85	21/07/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$ 8.000	OCHO MIL PESOS
86	21/07/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$ 8.000	OCHO MIL PESOS
87	21/07/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$ 8.000	OCHO MIL PESOS
88	22/07/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$ 8.000	OCGO MIL PESOS
89	23/07/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$ 20.000	VEINTE MIL PESOS
90	23/07/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$ 8.000	OCHO MIL PESOS
91	23/07/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$ 8.000	OCHO MIL PESOS
92	24/07/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$ 8.000	OCHO MIL PESOS

93	27/07/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$	8.000	OCHO MIL PESOS
94	27/07/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$	8.000	OCHO MIL PESOS
95	28/07/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$	8.000	OCHO MIL PESOS
96	28/07/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$	8.000	OCHO MIL PESOS
97	31/07/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$	8.000	OCHO MIL PESOS
98	31/07/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$	12.000	DOCE MIL PESOS
99	31/07/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$	12.000	DOCE MIL PESOS
12101	4/07/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$	8.000	OCHO MIL PESOS
12102	10/07/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$	20.000	VEINTE MIL PESOS
12103	10/07/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$	8.000	OCHO MIL PESOS
12601	15/07/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$	8.000	OCHO MIL PESOS
12602	16/07/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$	8.000	OCHO MIL PESOS
12603	16/07/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$	20.000	VEINTE MIL PESOS
12604	16/07/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$	8.000	OCHO MIL PESOS
12605	16/07/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$	8.000	OCHO MIL PESOS
12606	16/07/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$	8.000	OCHO MIL PESOS
12607	16/07/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$	8.000	OCHO MIL PESOS
12608	16/07/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$	8.000	OCHO MIL PESOS
12609	17/07/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$	8.000	OCHO MIL PESOS
12610	17/07/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$	8.000	OCHO MIL PESOS
12611	17/07/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$	8.000	OCHO MIL PESOS
12612	21/07/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$	8.000	OCHO MIL PESOS
12613	21/07/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$	8.000	OCHO MIL PESOS
12614	21/07/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$	8.000	OCHO MIL PESOS
12615	23/07/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$	8.000	OCHO MIL PESOS
12616	23/07/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$	8.000	OCHO MIL PESOS
12617	24/07/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$	20.000	VEINTE MIL PESOS
12618	24/07/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$	8.000	OCHO MIL PESOS
12619	3/07/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$	8.000	OCHO MIL PESOS
12620	27/07/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$	12.000	DOCE MIL PESOS
12621	28/07/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$	8.000	OCHO MIL PESOS
12622	30/07/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$	8.000	OCHO MIL PESOS
12623	30/07/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$	8.000	OCHO MIL PESOS
12624	30/07/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$	8.000	OCHO MIL PESOS
12625	30/07/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$	8.000	OCHO MIL PESOS

TOTAL TRANSPORTES	**$ 724.000**



FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

ALIMENTACIÓN: ☐ HOSPEDAJE: ☐
COMBUSTIBLE: ☐ PAPELERÍA: ☐
TRANSPORTE: ☒ OTROS: ☐
PROGRAMA: Apoyo Psicologico

RECIBO DE CAJA 13831
FECHA 25 06 25

PAGADO A: Maritza Carmona TEL. 3244936299
LA SUMA DE: $ 6000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte

VALOR EN LETRAS: Seis mil

APROBADO: Angela De la Rosa

FIRMA DE RECIBO: Maritza Carmona
C.C/NIT 1083 033 827



FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

ALIMENTACIÓN: ☐ HOSPEDAJE: ☐
COMBUSTIBLE: ☐ PAPELERÍA: ☐
TRANSPORTE: ☐ OTROS: ☐
PROGRAMA: Apoyo Psicologico

RECIBO DE CAJA 13830
FECHA 24 06 25

PAGADO A: Marivis Navarro TEL. 3148658374
LA SUMA DE: $ 40.000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte

VALOR EN LETRAS: Cuarenta mil

APROBADO: Angela De la Rosa

FIRMA DE RECIBO: Marivis Navarro
C.C/NIT 57501225



FUNDACION REHABILITACION INTEGRAL

ALIMENTACIÓN: ☐ HOSPEDAJE: ☐
COMBUSTIBLE: ☐ PAPELERÍA: ☐
TRANSPORTE: ☒ OTROS: ☐
PROGRAMA: Apoyo psicologico

RECIBO DE CAJA: 13827
FECHA: 18/06/26

PAGADO A: Valentina Bocanegra NIT: 3172006860
LA SUMA DE: $ 60.000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte
VALOR EN LETRAS: Sesenta mil pesos
APROBADO: Angela Ho Rosa
FIRMA DE RECIBIDO: Valentina Bocanegra
C.C./NIT: 1079410952



FUNDACION REHABILITACION INTEGRAL

ALIMENTACIÓN: ☐ HOSPEDAJE: ☐
COMBUSTIBLE: ☐ PAPELERÍA: ☐
TRANSPORTE: ☒ OTROS: ☐
PROGRAMA: Apoyo psicologico

RECIBO DE CAJA: 13826
FECHA: 17/06/26

PAGADO A: Delia Rosa Rueda NIT: 3107894058
LA SUMA DE: $ 12.000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte
VALOR EN LETRAS: doce mil pesos
APROBADO: Angela Ho Rosa
FIRMA DE RECIBIDO: Delia Rosa R
C.C./NIT: 57359220



FUNDACION REHABILITACION INTEGRAL

ALIMENTACIÓN: ☐ HOSPEDAJE: ☐
COMBUSTIBLE: ☐ PAPELERÍA: ☐
TRANSPORTE: ☒ OTROS: ☐
PROGRAMA: Apoyo psicologico

RECIBO DE CAJA: 13832
FECHA: 25/06/26

PAGADO A: Sindy Valencia NIT:
LA SUMA DE: $ 40.000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte
VALOR EN LETRAS: Cuarenta mil pesos
APROBADO: Angela Ho Rosa
FIRMA DE RECIBIDO: sindy valencia
C.C./NIT: 2079975646



ALIMENTACIÓN ☐ HOSPEDAJE ☐
COMBUSTIBLE ☐ PAPELERÍA ☐
TRANSPORTE ☒ OTROS ☐
PROGRAMA: Apoyo Psicologico

RECIBO DE CAJA: 13849
FECHA: 28/04/26

PAGARÉ A: Yamnis Ramirez — TEL: 3234978401
LA SUMA DE: $ 40.000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte
VALOR EN LETRAS: Cuarenta mil
APROBADO:
FIRMA RECIBIDO: DARIO MANCCO
CC/NIT: 5[illegible]



ALIMENTACIÓN ☐ HOSPEDAJE ☐
COMBUSTIBLE ☐ PAPELERÍA ☐
TRANSPORTE ☒ OTROS ☐
PROGRAMA: Apoyo Psicologico

RECIBO DE CAJA: 13848
FECHA: 28/04/26

PAGARÉ A: Delia Ramirez — TEL: 3016285600
LA SUMA DE: $ 12.000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte
VALOR EN LETRAS: Doce mil pesos
APROBADO:
FIRMA RECIBIDO: Delia Ram
CC/NIT: 52 109 210



ALIMENTACIÓN ☐ HOSPEDAJE ☐
COMBUSTIBLE ☐ PAPELERÍA ☐
TRANSPORTE ☒ OTROS ☐
PROGRAMA: Apoyo Psicologico

RECIBO DE CAJA: 13847
FECHA: 24/04/26

PAGARÉ A: Karina Urbano — TEL: 3108736154
LA SUMA DE: $ 12.000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte
VALOR EN LETRAS: doce mil pesos
APROBADO:
FIRMA RECIBIDO:
CC/NIT: 24[illegible]



ALIMENTACIÓN: ☐ HOSPEDAJE: ☐
COMBUSTIBLE: ☐ PAPELERÍA: ☐
TRANSPORTE: ☒ OTROS: ☐
PROGRAMA: Apoyo Psicologico

RECIBO DE CAJA: 13846
FECHA: 24/04/26

PAGADO A: Maria Eugenia Chaves TEL: 3147190631
LA SUMA DE: $ 9000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte

VALOR EN LETRAS: nueve mil pesos

APROBADO: [signature] FIRMA DE RECIBIDO: [signature] C.C./NIT: 52.901.970



ALIMENTACIÓN: ☐ HOSPEDAJE: ☐
COMBUSTIBLE: ☐ PAPELERÍA: ☐
TRANSPORTE: ☒ OTROS: ☐
PROGRAMA: Apoyo psicologico

RECIBO DE CAJA: 13845
FECHA: 24/04/26

PAGADO A: Mirlenis Gutierrez TEL:
LA SUMA DE: $ 40.000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte

VALOR EN LETRAS: Cuarenta mil pesos

APROBADO: [signature] FIRMA DE RECIBIDO: [signature] C.C./NIT: 57.241.732

[redacted]

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

ALIMENTACIÓN: ☐ HOSPEDAJE: ☐
COMBUSTIBLE: ☐ PAPELERÍA: ☐
TRANSPORTE: ☑ OTROS: ☐
PROGRAMA: Apoyo Psicologico

RECIBO DE CAJA: 13844
FECHA: 23 | 09 | 26

PAGADO A: Maria Alvarez TEL: 3234497490
LA SUMA DE: $ 40.000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte

VALOR EN LETRAS: Cuarenta mil

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: Maria Alvarez
C.C/NIT: 52301025

[redacted]

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

ALIMENTACIÓN: ☐ HOSPEDAJE: ☐
COMBUSTIBLE: ☐ PAPELERÍA: ☐
TRANSPORTE: ☒ OTROS: ☐
PROGRAMA: Apoyo Psicologico

RECIBO DE CAJA: 13843
FECHA: 22 | 09 | 26

PAGADO A: Maritza Carranza TEL: 3244930298
LA SUMA DE: $ 12.000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte

VALOR EN LETRAS: doce mil pesos

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: Maritza Carranza
C.C/NIT: 1083023627



FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

ALIMENTACIÓN ☐ HOSPEDAJE ☐
COMBUSTIBLE ☐ PAPELERÍA ☐
TRANSPORTE ☒ OTROS ☐
PROGRAMA: Hogar Psicologico

RECIBO DE CAJA: 13842
FECHA: 14/04/26

PAGADO A: Maritza Carrillo NIT: 32497[illegible]
LA SUMA DE: $ 12.000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte

VALOR EN LETRAS: doce mil pesos

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: Maritza Carrillo
CC/NIT: 1065[illegible]



FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

ALIMENTACIÓN ☐ HOSPEDAJE ☐
COMBUSTIBLE ☐ PAPELERÍA ☐
TRANSPORTE ☒ OTROS ☐
PROGRAMA: Hogar Psicologico

RECIBO DE CAJA: 13841
FECHA: 14/04/26

PAGADO A: Maria Campo NIT: 3014792217
LA SUMA DE: $ 6000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte

VALOR EN LETRAS: Seis mil pesos

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: Maria Campo
CC/NIT: 1079[illegible]



ALIMENTACIÓN ☐ HOSPEDAJE ☐
CONSULTORIO ☐ PAPELERÍA ☐
TRANSPORTE ☒ OTROS ☐
PROGRAMA Apoyo psicologico

RECIBO DE CAJA 13840
FECHA 09/04/26

PAGADO A: Martha Camargo NO. 3204493690
LA SUMA DE: $ 6000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte
VALOR EN LETRAS: Seis mil pesos
APROBADO:
FIRMA DE RECIBIDO: Martha Camargo
C.C. No. 1082...



ALIMENTACIÓN ☐ HOSPEDAJE ☐
CONSULTORIO ☐ PAPELERÍA ☐
TRANSPORTE ☒ OTROS ☐
PROGRAMA Apoyo psicologico

RECIBO DE CAJA 13839
FECHA 09/04/26

PAGADO A: Martha Camargo NO. 3204493698
LA SUMA DE: $ 6000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte
VALOR EN LETRAS: Seis mil pesos
APROBADO:
FIRMA DE RECIBIDO: Martha Camargo
C.C. No. 1082...



ALIMENTACIÓN ☐ HOSPEDAJE ☐
CONSULTORIO ☐ PAPELERÍA ☐
TRANSPORTE ☒ OTROS ☐
PROGRAMA Apoyo psicologico

RECIBO DE CAJA 13838
FECHA 09/04/26

PAGADO A: Maria Camila Campo NO. 3204493244
LA SUMA DE: $ 6000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte
VALOR EN LETRAS: Seis mil pesos
APROBADO:
FIRMA DE RECIBIDO: Maria Camila
C.C. No. 1...

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

ALIMENTACIÓN: ☐ HOSPEDAJE: ☐
COMBUSTIBLE: ☐ PAPELERÍA: ☐
TRANSPORTE: ☒ OTROS: ☐
PROGRAMA: Apoyo psicologico

RECIBO DE CAJA: 13837
FECHA: 08 07 26

PAGADO A: Eufemia Sanabria TEL: 3245409426
LA SUMA DE: $ 60.000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte
VALOR EN LETRAS: Sesenta mil pesos
APROBADO: Angela Martinez
FIRMA DE RECIBIDO: Eufemia Sanabria
C.C/NIT: 1027982794

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

ALIMENTACIÓN: ☐ HOSPEDAJE: ☐
COMBUSTIBLE: ☐ PAPELERÍA: ☐
TRANSPORTE: ☒ OTROS: ☐
PROGRAMA: Apoyo psicologico

RECIBO DE CAJA: 13836
FECHA: 08 07 26

PAGADO A: Kelys Martinez TEL: 3205490022
LA SUMA DE: $ 4000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte
VALOR EN LETRAS: Cuatro mil pesos
APROBADO: Angela Martinez
FIRMA DE RECIBIDO: Kelys
C.C/NIT: 57309627

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

ALIMENTACIÓN: ☐ HOSPEDAJE: ☐
COMBUSTIBLE: ☐ PAPELERÍA: ☐
TRANSPORTE: ☒ OTROS: ☐
PROGRAMA: Apoyo Psicologico

RECIBO DE CAJA: 13835
FECHA: 08 07 26

PAGADO A: Marbris Navarro TEL: 3148653717
LA SUMA DE: $ 40.000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte
VALOR EN LETRAS: Cuarenta mil pesos
APROBADO: Angela De la Rosa
FIRMA DE RECIBIDO: Marbris Navarro
C.C/NIT: 52303925

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

ALIMENTACIÓN: ☐ HOSPEDAJE: ☐
COMBUSTIBLE: ☐ PAPELERÍA: ☐
TRANSPORTE: ☒ OTROS: ☒
PROGRAMA: Apoyo Psicologico

RECIBO DE CAJA: 13834
FECHA: 08 07 26

PAGADO A: Luis Daza TEL: 3014700247
LA SUMA DE: $ 100.000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: Arreglo bazar e instalación de aire
VALOR EN LETRAS: Cien mil pesos
APROBADO: Angela De la Rosa
FIRMA DE RECIBIDO: L. Daza F.
C.C/NIT: 7598425

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

ALIMENTACIÓN: ☐ HOSPEDAJE: ☐
COMBUSTIBLE: ☐ PAPELERÍA: ☐
TRANSPORTE: ☐ OTROS: ☒
PROGRAMA: Apoyo Psicologico

RECIBO DE CAJA: 13833
FECHA: 01/07/26

PAGADO A: Luis Daza TEL: 3014700291
LA SUMA DE: $ 35.000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: Tecnico (cerradura)
treinta y cinco mil pesos
VALOR EN LETRAS:
APROBADO: Angela Dia Parra
FIRMA DE RECIBIDO: Luis D. P.
C.C/NIT: 7598425

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

ALIMENTACIÓN: ☐ HOSPEDAJE: ☐
COMBUSTIBLE: ☐ PAPELERÍA: ☐
TRANSPORTE: ☒ OTROS: ☐
PROGRAMA: Apoyo Psicologico

RECIBO DE CAJA: 13850
FECHA: 29/04/26

PAGADO A: Glorizeth Castillo TEL: 3044143758
LA SUMA DE: $ 40.000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO:
transporte
VALOR EN LETRAS: Cuarenta mil pesos
APROBADO: Angela Dia Parra
FIRMA DE RECIBIDO: Glorizeth C
C.C/NIT: 1004370088

TRANSPORTES SEDE PIVIJAY
JULIO DE 2026

No RECIBO	FECHA	CONCEPTO	SEDE	VR PAGADO	VR EN LETRAS
13827	18/06/2026	TRANSPORTE	PIVIJAY	$ 60.000	SESENTA MIL
13830	24/06/2026	TRANSPORTE	PIVIJAY	$ 40.000	CUARENTA MIL
13826	17/06/2026	TRANSPORTE	PIVIJAY	$ 12.000	DOCE MIL PESOS
13831	25/06/2026	TRANSPORTE	PIVIJAY	$ 6.000	SEIS MIL PESOS
13832	25/06/2026	TRANSPORTE	PIVIJAY	$ 40.000	CUARENTA MIL PESOS
13829	11/01/2026	TRANSPORTE	PIVIJAY	$ 51.000	CINCUENTA Y UN MIL PESOS
13835	3/07/2026	TRANSPORTE	PIVIJAY	$ 40.000	CUARENTA MIL PESOS
13836	3/07/2026	TRANSPORTE	PIVIJAY	$ 4.000	CUATRO MIL PESOS
13837	6/07/2026	TRANSPORTE	PIVIJAY	$ 60.000	SESENTA MIL PESOS
13838	6/07/2026	TRANSPORTE	PIVIJAY	$ 6.000	SEIS MIL PESOS
13839	7/07/2026	TRANSPORTE	PIVIJAY	$ 6.000	SEIS MIL PESOS
13840	7/07/2026	TRANSPORTE	PIVIJAY	$ 6.000	SEIS MIL PESOS
13841	14/07/2026	TRANSPORTE	PIVIJAY	$ 6.000	SEIS MIL PESOS
13842	14/07/2026	TRANSPORTE	PIVIJAY	$ 12.000	DOCE MIL PESOS
13843	22/07/2026	TRANSPORTE	PIVIJAY	$ 12.000	DOCE MIL PESOS
13844	23/07/2026	TRANSPORTE	PIVIJAY	$ 40.000	CUARENTA MIL
13845	24/07/2026	TRANSPORTE	PIVIJAY	$ 40.000	CUARENTA MIL PESOS
13846	24/07/2026	TRANSPORTE	PIVIJAY	$ 8.000	OCHO MIL PESOS
13847	27/07/2026	TRANSPORTE	PIVIJAY	$ 12.000	DOCE MIL
13848	28/07/2026	TRANSPORTE	PIVIJAY	$ 12.000	DOCE MIL PESOS
13849	28/07/2026	TRANSPORTE	PIVIJAY	$ 40.000	CUARENTA MIL PESOS
13850	29/07/2026	TRANSPORTE	PIVIJAY	$ 40.000	CUARENTA MIL PESOS

TOTAL TRANSPORTES	$ 553.000



FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

ALIMENTACIÓN: ☐ HOSPEDAJE: ☐
COMBUSTIBLE: ☐ PAPELERÍA: ☐
TRANSPORTE: ☑ OTROS: ☐
PROGRAMA: Especial Sordo

RECIBO DE CAJA: 14348
FECHA: 16 07 2026

PAGADO A: Dayana Vanessa TEL: 3122632054
LA SUMA DE: $ 20.000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: Transporte Consignado Bebe
VALOR EN LETRAS: Veinte mil pesos
APROBADO:
FIRMA DE RECIBIDO: Dayana Vanessa
C.C/NIT: 1004176782



FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

ALIMENTACIÓN: ☐ HOSPEDAJE: ☐
COMBUSTIBLE: ☐ PAPELERÍA: ☐
TRANSPORTE: ☑ OTROS: ☐
PROGRAMA: Especial Sordo

RECIBO DE CAJA: 14347
FECHA: 16 07 2026

PAGADO A: Valentina Arbol TEL: 3104029665
LA SUMA DE: $ 24.000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: Transporte Recido de reposo
VALOR EN LETRAS: Veinticuatro mil Pesos.
APROBADO:
FIRMA DE RECIBIDO: Valentina Arbol
C.C/NIT: 1004029665



FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

ALIMENTACIÓN: ☐ HOSPEDAJE: ☐
COMBUSTIBLE: ☐ PAPELERÍA: ☐
TRANSPORTE: ☑ OTROS: ☐
PROGRAMA: Especial Sordo

RECIBO DE CAJA: 14346
FECHA: 15 07 2026

PAGADO A: Vulis Supa. TEL: 3205016775
LA SUMA DE: $ 24.000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: Transporte Consignado Mutuo Cura.
VALOR EN LETRAS: Veinticuatro mil Pesos.
APROBADO:
FIRMA DE RECIBIDO: VULIS
C.C/NIT: 1067032785

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

ALIMENTACIÓN: ☐ HOSPEDAJE: ☐
COMBUSTIBLE: ☐ PAPELERÍA: ☐
TRANSPORTE: ☑ OTROS: ☐
PROGRAMA: Especial Judo

RECIBO DE CAJA: 14345
FECHA: 10 07 2025

PAGADO A: Yendis Muñoz TEL: 3122207390
LA SUMA DE: $ 40.000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: Transporte Venida de Cali.

VALOR EN LETRAS: Cuarenta mil Pesos

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: YENDY M.C
C.C/NIT: 52.169.654.37

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

ALIMENTACIÓN: ☐ HOSPEDAJE: ☐
COMBUSTIBLE: ☐ PAPELERÍA: ☐
TRANSPORTE: ☑ OTROS: ☐
PROGRAMA: Especial Judo

RECIBO DE CAJA: 14344
FECHA: 08 07 25

PAGADO A: Yakeli Zuluaga TEL: 3122058120
LA SUMA DE: $ 50.000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: Transporte Venida Envigado

VALOR EN LETRAS: Cincuenta mil pesos.

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: Yakeli Zuluaga
C.C/NIT: 1025.109.173

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

ALIMENTACIÓN: ☐ HOSPEDAJE: ☐
COMBUSTIBLE: ☐ PAPELERÍA: ☐
TRANSPORTE: ☑ OTROS: ☐
PROGRAMA: Especial Judo

RECIBO DE CAJA: 14342
FECHA: 09 07 2025

PAGADO A: Waldir Jimenez TEL: 3126234583
LA SUMA DE: $ 6.000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: Transporte Barbosa

VALOR EN LETRAS: Seis mil pesos

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: Waldir Jimenez
C.C/NIT: 3902224[illegible]

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

ALIMENTACIÓN: ☐ HOSPEDAJE: ☐
COMBUSTIBLE: ☐ PAPELERÍA: ☐
TRANSPORTE: ☑ OTROS: ☐
PROGRAMA: Especializado.

RECIBO DE CAJA: 14341
FECHA: 08 | 07 | 2025

PAGADO A: Argy Vanegas TEL: 3118541495
LA SUMA DE: $ 20.000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: Transporte Beneficiario Corregimiento La Cruz.

VALOR EN LETRAS: Veinte mil Pesos.

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: Argy Vanegas
C.C/NIT: 1.199.687.505

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

ALIMENTACIÓN: ☐ HOSPEDAJE: ☐
COMBUSTIBLE: ☐ PAPELERÍA: ☐
TRANSPORTE: ☑ OTROS: ☐
PROGRAMA: Especializado.

RECIBO DE CAJA: 14340
FECHA: 06 | 07 | 2025

PAGADO A: Maria Burgos. TEL: 3242233954
LA SUMA DE: $ 6.000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: Transporte Beneficiario

VALOR EN LETRAS: Seis mil pesos

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: María Burgos Ruiz
C.C/NIT: 1192133826

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

ALIMENTACIÓN: ☐ HOSPEDAJE: ☐
COMBUSTIBLE: ☐ PAPELERÍA: ☐
TRANSPORTE: ☑ OTROS: ☐
PROGRAMA: Especializado

RECIBO DE CAJA: 14339
FECHA: 8 05 23

PAGADO A: Fabian Marroquin TEL: 3117545109
LA SUMA DE: $ 6.000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: Transporte

VALOR EN LETRAS: Seis mil pesos

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: Fabian Marroquin
C.C/NIT: 12.401.721

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

ALIMENTACIÓN: ☐ HOSPEDAJE: ☐
COMBUSTIBLE: ☐ PAPELERÍA: ☐
TRANSPORTE: ☐ OTROS: ☐
PROGRAMA: Especializado

RECIBO DE CAJA: 14338
FECHA: 8 05 23

PAGADO A: Fabian Marroquin TEL: 3117545109
LA SUMA DE: $ 6.000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: Transporte Bonificación

VALOR EN LETRAS: Seis mil pesos

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: Fabian Marroquin
C.C/NIT: 12.401.721

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

ALIMENTACIÓN: ☐ HOSPEDAJE: ☐
COMBUSTIBLE: ☐ PAPELERÍA: ☐
TRANSPORTE: ☑ OTROS: ☐
PROGRAMA: Transporte Especializado

RECIBO DE CAJA: 14337
FECHA: 6 05 23

PAGADO A: Fabian Marroquin TEL: 3117545109
LA SUMA DE: $ 6.000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: Transporte Bonificación

VALOR EN LETRAS: Seis mil pesos

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: Fabian Marroquin
C.C/NIT: 12.401.721

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

ALIMENTACIÓN: ☐ HOSPEDAJE: ☐
COMBUSTIBLE: ☐ PAPELERÍA: ☐
TRANSPORTE: ☑ OTROS: ☐
PROGRAMA: Enfoque al Sujeto

RECIBO DE CAJA: 14336
FECHA: 02 | 07 | 2026

PAGADO A: Pablo Galvez TEL: 313 6249507
LA SUMA DE: $ 30.000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO:
Transporte
Cerramiento Miguelal

VALOR EN LETRAS:
Treinta mil Pesos

APROBADO:
FIRMA DE RECIBIDO: Pablo Galvez
C.C/NIT: 39 022 221

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

ALIMENTACIÓN: ☐ HOSPEDAJE: ☐
COMBUSTIBLE: ☐ PAPELERÍA: ☐
TRANSPORTE: ☑ OTROS: ☐
PROGRAMA: Enfoque al Sujeto

RECIBO DE CAJA: 14335
FECHA: 02 | 07 | 2026

PAGADO A: Yulver Mena Pena TEL: 3507210782
LA SUMA DE: $ 10.000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO:
Transporte Beneficio
Pc: Prueba nueva

VALOR EN LETRAS: Diez mil Pesos - $

APROBADO:
FIRMA DE RECIBIDO: Yulver
C.C/NIT: 21224936



FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

ALIMENTACIÓN: ☐ HOSPEDAJE: ☐
COMBUSTIBLE: ☐ PEAJE/LLANTA: ☐
TRANSPORTE: ☑ OTROS: ☐
PROGRAMA: Especializado

RECIBO DE CAJA: 14333
FECHA: 01 07 2016

PAGADO A: Maria Burgos TEL: 3227233384
LA SUMA DE : $ 6.000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: Transporte Beneficiario Punto Movil comodo

VALOR EN LETRAS: Seis mil pesos

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: María Burgos Ruiz
CC/NIT: 1143858161

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

ALIMENTACIÓN: ☐ HOSPEDAJE: ☐
COMBUSTIBLE: ☐ PEAJE/LLANTA: ☐
TRANSPORTE: ☑ OTROS: ☐
PROGRAMA: Especializado

RECIBO DE CAJA: 14349
FECHA: 16 09 2016

PAGADO A: Yuliber Peña TEL: 3507211912
LA SUMA DE : $ 10.000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: Transporte Beneficiario

VALOR EN LETRAS: Diez mil Pesos

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: YULIBER
CC/NIT: 91224934





ALIMENTACIÓN: ☐ HOSPEDAJE: ☐
COMBUSTIBLE: ☐ PAPELERÍA: ☐
TRANSPORTE: ☑ OTROS: ☐
PROGRAMA: Reparación Victimas

RECIBO DE CAJA: 14351
FECHA: 19 07 2016

PAGADO A: Fabián Manjo TEL: 3117545109
LA SUMA DE: $ 6.000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: Transporte

VALOR EN LETRAS: Seis mil pesos

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: Fabián Manjo
CC/NIT: 12.481.771





FUNDACION RESOCIALIZACION INTEGRAL

ALIMENTACION: ☐ HOSPEDAJE: ☐
COMBUSTIBLE: ☐ PAPELERIA: ☐
TRANSPORTE: ☑ OTROS: ☐
PROGRAMA: Especial Jud.

RECIBO DE CAJA: 14354
FECHA: 21 | 07 | 2026

PAGADO A: Eladio Vega. NIT: 3233576-7
LA SUMA DE: $ 6000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: Transporte
VALOR EN LETRAS: Seis mil Pesos
APROBADO:
FIRMA DE RECIBIDO: ELIO P AVILA
C.C (NIT): 3901349-2



FUNDACION RESOCIALIZACION INTEGRAL

ALIMENTACION: ☐ HOSPEDAJE: ☐
COMBUSTIBLE: ☐ PAPELERIA: ☐
TRANSPORTE: ☐ OTROS: ☐
PROGRAMA: Especial Jud.

RECIBO DE CAJA: 14355
FECHA: 21 | 07 | 26

PAGADO A: Jhonny Vanegas NIT: 1118541495
LA SUMA DE: $ 24 000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: Transporte Beneficiario
Corregimiento La Curiba.
VALOR EN LETRAS: Veinticuatro mil Pesos Cotizados.
APROBADO:
FIRMA DE RECIBIDO: Jhonny Vanegas
C.C (NIT): 1118541495

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

ALIMENTACIÓN: ☐ HOSPEDAJE: ☐
COMBUSTIBLE: ☐ PAPELERÍA: ☐
TRANSPORTE: ☑ OTROS: ☐
PROGRAMA: Especial Salud

RECIBO DE CAJA: 14357
FECHA: 22 | 07 | 2026

PAGADO A: Roxana Hernandez TEL:
LA SUMA DE: $ 10.000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: Transporte
VALOR EN LETRAS: Diez mil Pesos
APROBADO:
FIRMA DE RECIBIDO: Roxana H
C.C/NIT: 1046830929

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

ALIMENTACIÓN: ☐ HOSPEDAJE: ☐
COMBUSTIBLE: ☐ PAPELERÍA: ☐
TRANSPORTE: ☑ OTROS: ☐
PROGRAMA: Especial Salud

RECIBO DE CAJA: 14358
FECHA: 22 | 07 | 2026

PAGADO A: Naldis Jimenez TEL: 3126234545
LA SUMA DE: $ 6.000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: Transporte
VALOR EN LETRAS: Seis mil Pesos
APROBADO:
FIRMA DE RECIBIDO: Naldis Jimenez
C.C/NIT: 1402732412

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

ALIMENTACIÓN: ☐ HOSPEDAJE: ☐
COMBUSTIBLE: ☐ PAPELERÍA: ☐
TRANSPORTE: ☑ OTROS: ☐
PROGRAMA: Especial Salud

RECIBO DE CAJA: 14359
FECHA: 23 | 07 | 2026

PAGADO A: Dayana Urango TEL: 302 447 7009
LA SUMA DE: $ 20.000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: Transporte Caminando Todos
VALOR EN LETRAS: Veinte mil Pesos
APROBADO:
FIRMA DE RECIBIDO: Dayana Urango
C.C/NIT: 1002641112

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

ALIMENTACIÓN: ☐ HOSPEDAJE: ☐
COMBUSTIBLE: ☐ PAPELERÍA: ☐
TRANSPORTE: ☑ OTROS: ☐
PROGRAMA: Especializado

RECIBO DE CAJA: 14360
FECHA: 23 | 07 | 2016

Cra 2 #10-27 Bodegas Sur (5) 422 88 10 secretariafundacion@rehabilitacionintegral.com www.rehabilitacionintegral.com.co

PAGADO A: Rosangela Peñalosa TEL: 3233867185
LA SUMA DE: $ 7.000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: Transporte Bienestar

VALOR EN LETRAS: Siete mil pesos

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: Rosangela
C.C/NIT: 45944114

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

ALIMENTACIÓN: ☐ HOSPEDAJE: ☐
COMBUSTIBLE: ☐ PAPELERÍA: ☐
TRANSPORTE: ☑ OTROS: ☐
PROGRAMA: Especializado

RECIBO DE CAJA: 14361
FECHA: 23 | 07 | 2016

Cra 2 #10-27 Bodegas Sur (5) 422 88 10 secretariafundacion@rehabilitacionintegral.com www.rehabilitacionintegral.com.co

PAGADO A: Vulver Peña TEL: 3116916175
LA SUMA DE: $ 10.000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: Transporte Bienestar

VALOR EN LETRAS: Diez mil pesos

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: Vulver
C.C/NIT: 21224476

FUNDACION REHABILITACION INTEGRAL

ALIMENTACIÓN: ☐ HOSPEDAJE: ☐
COMBUSTIBLE: ☐ PAPELERÍA: ☐
TRANSPORTE: ☑ OTROS: ☐
PROGRAMA: Especial Judo

RECIBO DE CAJA: 14362
FECHA: 29 | 07 | 2016

PAGADO A: Valentina Arbeláez TEL: 3102079665
LA SUMA DE: $ 24.000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: Transporte Beneficiario Viernes 29 agosto.
VALOR EN LETRAS: Veinte cuatro mil pesos.
APROBADO:
FIRMA DE RECIBIDO: Valentina Arbeláez
C.C/NIT: 1004500869

FUNDACION REHABILITACION INTEGRAL

ALIMENTACIÓN: ☐ HOSPEDAJE: ☐
COMBUSTIBLE: ☐ PAPELERÍA: ☐
TRANSPORTE: ☑ OTROS: ☐
PROGRAMA: Especial Judo

RECIBO DE CAJA: 14363
FECHA: 29 | 07 | 2016

PAGADO A: Lina Muñoz TEL: 3157952764
LA SUMA DE: $ 6.000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: Transporte Beneficiario.
VALOR EN LETRAS: Seis mil Pesos.
APROBADO:
FIRMA DE RECIBIDO: Lina Muñoz
C.C/NIT: 1085175489

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

ALIMENTACIÓN: ☐ HOSPEDAJE: ☐
COMBUSTIBLE: ☐ PAPELERÍA: ☐
TRANSPORTE: ☑ OTROS: ☐
PROGRAMA: Especial Judo

RECIBO DE CAJA: 14364
FECHA: 24 | 07 | 2016

PAGADO A: Yendis Matos TEL: 3222203300
LA SUMA DE: $ 40.000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: Transporte Usuario Vuelta Judo

VALOR EN LETRAS: Cuarenta mil pesos

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: YENDY M.
C.C/NIT: 17.169.650.97

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

ALIMENTACIÓN: ☐ HOSPEDAJE: ☐
COMBUSTIBLE: ☐ PAPELERÍA: ☐
TRANSPORTE: ☑ OTROS: ☐
PROGRAMA: Especial Judo

RECIBO DE CAJA: 14365
FECHA: 27 | 07 | 2016

PAGADO A: Yakelin Rubiano TEL: 3122051312
LA SUMA DE: $ 50.000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: Transporte Vuelta Campeonato

VALOR EN LETRAS: Cincuenta mil Pesos

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: Yakelin Rubiano
C.C/NIT: 1065 164 173

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

ALIMENTACIÓN: ☐ HOSPEDAJE: ☐
COMBUSTIBLE: ☐ PAPELERÍA: ☐
TRANSPORTE: ☑ OTROS: ☐
PROGRAMA: Fisioacondicionamiento

RECIBO DE CAJA
14366

FECHA
27 | 07 | 2026

PAGADO A: Yakelin Gutierrez TEL: 312 2051312

LA SUMA DE: $ 5.000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO
Transporte Varios.
Convocatoria.

VALOR EN LETRAS:
Cinco mil Pesos.

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: Yakelin Gutierrez
C.C./NIT: 1023 866 173

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

ALIMENTACIÓN: ☐ HOSPEDAJE: ☐
COMBUSTIBLE: ☐ PAPELERÍA: ☐
TRANSPORTE: ☑ OTROS: ☐
PROGRAMA: Fisioacondicionamiento

RECIBO DE CAJA
14367

FECHA
27 | 07 | 2026

PAGADO A: Pablo Gutierrez TEL: 313 6094557

LA SUMA DE: $ 30.000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO
Transporte Barranquilla.
Convocatoria Atlántico.

VALOR EN LETRAS:
Treinta mil pesos.

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: Pablo Gutierrez
C.C./NIT: 39 022 221

FUNDACION REHABILITACION INTEGRAL

ALIMENTACIÓN: ☐ HOSPEDAJE: ☐
COMBUSTIBLE: ☐ PAPELERÍA: ☐
TRANSPORTE: ☒ OTROS: ☐
PROGRAMA: Especial Jardín

RECIBO DE CAJA: 14368
FECHA: 28 | 07 | 2016

PAGADO A: Eladio Mejía TEL: 3233562
LA SUMA DE: $ 6.000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: Transporte 12 de Julio

VALOR EN LETRAS: Seis mil Pesos.

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: ELEIDA MEJIA
C.C/NIT: 1901269

FUNDACION REHABILITACION INTEGRAL

ALIMENTACIÓN: ☐ HOSPEDAJE: ☐
COMBUSTIBLE: ☐ PAPELERÍA: ☐
TRANSPORTE: ☒ OTROS: ☐
PROGRAMA: Especial Jardín

RECIBO DE CAJA: 14369
FECHA: 28 | 07 | 2016

PAGADO A: Nolda Jiménez TEL:
LA SUMA DE: $ 6.000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: Transporte

VALOR EN LETRAS: Seis mil pesos.

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: NOLDA JIMENEZ
C.C/NIT: 34022742

FUNDACION REHABILITACION INTEGRAL

ALIMENTACIÓN: ☐ HOSPEDAJE: ☐
COMBUSTIBLE: ☐ PAPELERÍA: ☐
TRANSPORTE: ☒ OTROS: ☐
PROGRAMA: Especial Jardín

RECIBO DE CAJA: 14370
FECHA: 28 | 07 | 2016

PAGADO A: Liceth Viviana Rodriguez
LA SUMA DE: $ 6.000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: Transporte

VALOR EN LETRAS: Seis mil pesos.

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: Liceth Viviana R
C.C/NIT: 1000 043 309

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

ALIMENTACIÓN: ☐ HOSPEDAJE: ☐
COMBUSTIBLE: ☐ PAPELERÍA: ☐
TRANSPORTE: ☑ OTROS: ☐
PROGRAMA: Espiritu Santo

RECIBO DE CAJA: 14371
FECHA: 29 | 07 | 2016

PAGADO A: Maria Tiviano TEL: 5997872516
LA SUMA DE: $ 10.000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO
Transporte Tecnico Maria Camilo

VALOR EN LETRAS:
Diez mil pesos.

APROBADO:

FIRMA DEL RECIBIDO: Maria Tiviano
C.C/NIT: 1193502261

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

ALIMENTACIÓN: ☐ HOSPEDAJE: ☐
COMBUSTIBLE: ☐ PAPELERÍA: ☐
TRANSPORTE: ☑ OTROS: ☐
PROGRAMA: Espiritu Santo

RECIBO DE CAJA: 14372
FECHA: 29 | 07 | 2016

PAGADO A: Luis Fernando Barrera TEL: 1000
LA SUMA DE: $ 10.000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO
Transporte Conductor El salto.

VALOR EN LETRAS:

APROBADO:

FIRMA DEL RECIBIDO: Luis Fernando
C.C/NIT: 1046426995
1046426995

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

ALIMENTACIÓN: ☐ HOSPEDAJE: ☐
COMBUSTIBLE: ☐ PAPELERÍA: ☐
TRANSPORTE: ☑ OTROS: ☐
PROGRAMA: Espiritu Santo

RECIBO DE CAJA: 14373
FECHA: 30 | 07 | 2016

PAGADO A: Luis Montoya TEL: 3137952164
LA SUMA DE: $ 6.000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO
Transporte Bombero

VALOR EN LETRAS:
Seis mil Pesos.

APROBADO:

FIRMA DEL RECIBIDO: Luis M Montoya R
C.C/NIT: 1053795499

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

ALIMENTACIÓN: ☐ HOSPEDAJE: ☐
COMBUSTIBLE: ☐ PAPELERÍA: ☐
TRANSPORTE: ☑ OTROS: ☐
PROGRAMA: Especializado

RECIBO DE CAJA: 14374
FECHA: 31 | 07 | 2024

PAGADO A: Leidi Acosta TEL: 3117008062
LA SUMA DE: $ 6.000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: Transporte Beneficiario

VALOR EN LETRAS: Seis mil pesos.

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: Leidi Acosta
C.C/NIT: 1.085099604

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

ALIMENTACIÓN: ☐ HOSPEDAJE: ☐
COMBUSTIBLE: ☐ PAPELERÍA: ☐
TRANSPORTE: ☑ OTROS: ☐
PROGRAMA: Especializado

RECIBO DE CAJA: 14375
FECHA: 31 | 07 | 2024

PAGADO A: Yulieth Jaramillo TEL: 3157451732
LA SUMA DE: $ 6.000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: Transporte Beneficiario

VALOR EN LETRAS: Seis mil pesos

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: Yulieth Jaramillo
C.C/NIT: 39020177

FUNDACION REHABILITACION INTEGRAL

ALIMENTACION: ☐ HOSPEDAJE: ☐
COMBUSTIBLE: ☐ PAPELERIA: ☐
TRANSPORTE: ☑ OTROS: ☐
PROGRAMA: Especializado

RECIBO DE CAJA
14376
FECHA
19 | 07 | 2016

PAGADO A: Judith Jacome TEL: 3157481772
LA SUMA DE: $ 6.000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: Transporte

VALOR EN LETRAS: Seis mil pesos

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: Judith Jácome
CC/NIT: 39020173

FUNDACION REHABILITACION INTEGRAL

ALIMENTACIÓN: ☐ HOSPEDAJE: ☐
COMBUSTIBLE: ☐ PAPELERIA: ☐
TRANSPORTE: ☑ OTROS: ☐
PROGRAMA: Especializado

RECIBO DE CAJA
14377
FECHA
19 | 07 | 2016

PAGADO A: Judith Jacome TEL: 3157481772
LA SUMA DE: $ 6.000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: Transporte Terapeuta

VALOR EN LETRAS: Seis mil pesos

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: Judith Jácome
CC/NIT: 39020173

TRANSPORTES SEDE EL BANCO
JULIO DE 2026

No RECIBO	FECHA	CONCEPTO	SEDE	VR PAGADO	VR EN LETRAS
14333	1/07/2026	TRANSPORTE	EL BANCO	$ 6.000	SEIS MIL PESOS
14335	2/07/2026	TRANSPORTE	EL BANCO	$ 10.000	DIEZ MIL PESOS
14336	2/07/2026	TRANSPORTE	EL BANCO	$ 30.000	TREINTA MIL PESOS
14337	3/07/2026	TRANSPORTE	EL BANCO	$ 6.000	SEIS MIL PESOS
14338	3/07/2026	TRANSPORTE	EL BANCO	$ 6.000	SEIS MIL PESOS
14339	3/07/2026	TRANSPORTE	EL BANCO	$ 6.000	SEIS MIL PESOS
14340	6/07/2026	TRANSPORTE	EL BANCO	$ 6.000	SEIS MIL PESOS
14341	7/07/2026	TRANSPORTE	EL BANCO	$ 20.000	VEINTE MIL PESOS
14342	7/07/2026	TRANSPORTE	EL BANCO	$ 6.000	SEIS MIL PESOS
14344	8/07/2026	TRANSPORTE	EL BANCO	$ 50.000	CINCUENTA MIL PESOS
14345	10/07/2026	TRANSPORTE	EL BANCO	$ 40.000	CUARENTA MIL PESOS
14346	15/07/2026	TRANSPORTE	EL BANCO	$ 24.000	VEINTICUATRO MIL PESOS
14347	16/07/2026	TRANSPORTE	EL BANCO	$ 24.000	VEINTICUATRO MIL PESOS
14348	16/07/2026	TRANSPORTE	EL BANCO	$ 20.000	VEINTE MIL PESOS
14348	16/07/2026	TRANSPORTE	EL BANCO	$ 20.000	VEINTE MIL PESOS
14349	16/07/2026	TRANSPORTE	EL BANCO	$ 10.000	DIEZ MIL PESOS
14334	1/07/2026	TRANSPORTE	EL BANCO	$ 10.000	DIEZ MIL PESOS
14350	17/07/2026	TRANSPORTE	EL BANCO	$ 6.000	SEIS MIL PESOS
14351	17/07/2026	TRANSPORTE	EL BANCO	$ 6.000	SEIS MIL PESOS
14352	17/07/2026	TRANSPORTE	EL BANCO	$ 6.000	SEIS MIL PESOS
14353	17/07/2026	TRANSPORTE	EL BANCO	$ 6.000	SEIS MIL PESOS
14354	21/07/2026	TRANSPORTE	EL BANCO	$ 6.000	SEIS MIL PESOS
14355	22/07/2026	TRANSPORTE	EL BANCO	$ 6.000	SEIS MIL PESOS
14356	22/07/2026	TRANSPORTE	EL BANCO	$ 24.000	VEINTI CUATRO MIL PESOS
14357	22/07/2026	TRANSPORTE	EL BANCO	$ 10.000	DIEZ MIL PESOS
14358	22/07/2026	TRANSPORTE	EL BANCO	$ 6.000	SEIS MIL PESOS
14359	23/07/2026	TRANSPORTE	EL BANCO	$ 20.000	VEINTE MIL PESOS
14360	23/07/2026	TRANSPORTE	EL BANCO	$ 7.000	SIETE MIL PESOS
14361	23/07/2026	TRANSPORTE	EL BANCO	$ 10.000	DIEZ MIL PESOS
14362	23/07/2026	TRANSPORTE	EL BANCO	$ 24.000	VEINTI CUATRO MIL PESOS
14363	23/07/2026	TRANSPORTE	EL BANCO	$ 6.000	SEIS MIL PESOS
14364	24/07/2026	TRANSPORTE	EL BANCO	$ 40.000	CUARENTA MIL PESOS
14365	27/07/2026	TRANSPORTE	EL BANCO	$ 50.000	CINCUENTA MIL PESOS
14366	27/07/2026	TRANSPORTE	EL BANCO	$ 50.000	CINCUENTA MIL PESOS
14367	27/07/2026	TRANSPORTE	EL BANCO	$ 30.000	TREINTA MIL PESOS
14368	28/07/2026	TRANSPORTE	EL BANCO	$ 6.000	SEIS MIL PESOS
14369	28/07/2026	TRANSPORTE	EL BANCO	$ 6.000	SEIS MIL PESOS
14370	28/07/2026	TRANSPORTE	EL BANCO	$ 6.000	SEIS MIL PESOS
14371	28/07/2026	TRANSPORTE	EL BANCO	$ 10.000	DIEZ MIL PESOS
14372	29/07/2026	TRANSPORTE	EL BANCO	$ 10.000	DIEZ MIL PESOS
14373	30/07/2026	TRANSPORTE	EL BANCO	$ 6.000	SEIS MIL PESOS
14374	31/07/2026	TRANSPORTE	EL BANCO	$ 6.000	SEIS MIL PESOS

14375	31/07/2026	TRANSPORTE	EL BANCO	$ 6.000	SEIS MIL PESOS
14376	31/07/2026	TRANSPORTE	EL BANCO	$ 6.000	SEIS MIL PESOS
14377	31/07/2026	TRANSPORTE	EL BANCO	$ 6.000	SEIS MIL PESOS

TOTAL TRANSPORTES	**$ 675.000**



ALIMENTACIÓN: ☐ HOSPEDAJE: ☐
COMBUSTIBLE: ☐ PEAJE/LLAVE: ☐
TRANSPORTE: ☒ OTROS: ☐
PROGRAMA: Especializado

RECIBO DE CAJA: 14265
FECHA: 30 | 09 | 26

PAGADO A: Gisela Jurco Harmol TEL: 3011423179
LA SUMA DE: $ 6000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte desde Bosque Juan 23 hasta Sede FBE y desde la Sede hasta el Bosque Juan 23
VALOR EN LETRAS: Seis mil pesos
APROBADO:
FIRMA DE RECIBIDO: Gisela Jurco H.
C.C/NIT: 59102178



ALIMENTACIÓN: ☐ HOSPEDAJE: ☐
COMBUSTIBLE: ☐ PEAJE/LLAVE: ☐
TRANSPORTE: ☒ OTROS: ☐
PROGRAMA: Especializado

RECIBO DE CAJA: 14264
FECHA: 30 | 09 | 26

PAGADO A: Gisela Jurco Harmol TEL: 3011423179
LA SUMA DE: $ 6000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte desde Juan 23 hasta Sede FBE y desde la Sede hasta Juan 23
VALOR EN LETRAS: Seis mil pesos
APROBADO:
FIRMA DE RECIBIDO: Gisela Jurco H.
C.C/NIT: 59102178



ALIMENTACIÓN: ☐ HOSPEDAJE: ☐
COMBUSTIBLE: ☐ PEAJE/LLAVE: ☐
TRANSPORTE: ☒ OTROS: ☐
PROGRAMA: Especializado

RECIBO DE CAJA: 14263
FECHA: 29 | 09 | 26

PAGADO A: Jeidys Meza Herrera TEL: 3246739205
LA SUMA DE: $ 6000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte desde el Bosque Sendero Juan 23 hasta la Sede FBE y desde la Sede hasta Bosque Sendero Juan 23
VALOR EN LETRAS: Seis mil Pesos
APROBADO:
FIRMA DE RECIBIDO: Jeidys Meza H.
C.C/NIT: 1087977709

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

ALIMENTACIÓN: ☐ HOSPEDAJE: ☐
COMBUSTIBLE: ☐ PAPELERÍA: ☐
TRANSPORTE: ☒ OTROS: ☐
PROGRAMA: Especializado

RECIBO DE CAJA: 14262
FECHA: 24/07/26

PAGADO A: Leidys Meza Herrera TEL: 3246732816

LA SUMA DE: $ 6000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transpte desde Santander mingo hasta la sede y desde la sede hasta el Barro Santodomingo Va los patos

VALOR EN LETRAS: Seis Mil pesos

APROBADO:

NOMBRE DE RECIBIDO: Leydi Meza
C.C/NIT: 1081.977.947

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

ALIMENTACIÓN: ☐ HOSPEDAJE: ☐
COMBUSTIBLE: ☐ PAPELERÍA: ☐
TRANSPORTE: ☒ OTROS: ☐
PROGRAMA: Especializado

RECIBO DE CAJA: 14261
FECHA: 24/07/26

PAGADO A: Oselia Tinco Mamol TEL: 3014131519

LA SUMA DE: $ 6000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte desde Juan 23 hasta Sede y de la Sede FDI hasta Barro Juan 23

VALOR EN LETRAS: Seis Mil pesos

APROBADO:

NOMBRE DE RECIBIDO: Oselia Tinco M.
C.C/NIT: 39107114

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

ALIMENTACIÓN: ☐ HOSPEDAJE: ☐
COMBUSTIBLE: ☐ PAPELERÍA: ☐
TRANSPORTE: ☒ OTROS: ☐
PROGRAMA: Especializado

RECIBO DE CAJA: 14260
FECHA: 24 | 07 | 26

PAGADO A: Gisela Inés Herrol TEL: 3014431561
LA SUMA DE: $ 6000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte desde Juan 23 hasta Sede y desde Sede hasta Juan 23
VALOR EN LETRAS: Seis Mil Pesos
APROBADO:
FIRMA DE RECIBIDO: Gisela Inés
C.C/NIT: 39102118

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

ALIMENTACIÓN: ☐ HOSPEDAJE: ☐
COMBUSTIBLE: ☐ PAPELERÍA: ☐
TRANSPORTE: ☒ OTROS: ☐
PROGRAMA: Especializado

RECIBO DE CAJA: 14259
FECHA: 24 | 07 | 26

PAGADO A: Yasbleidis Polonia TEL: 3019789462
LA SUMA DE: $ 6000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte desde Villa Maria hasta la Sede y desde la Sede FEI hasta el Barrio Villa Maria
VALOR EN LETRAS: Seis Mil Pesos
APROBADO:
FIRMA DE RECIBIDO: Yasbleidis Polonia
C.C/NIT: 1007977553

Powered by CamScanner



ALIMENTACIÓN ☐ HOSPEDAJE ☐
COMBUSTIBLE ☐ PAPELERÍA ☐
TRANSPORTE ☒ OTROS ☐
PROGRAMA: Especializado

RECIBO DE CAJA: 14258
FECHA: 23 | 09 | 26

PAGADO A: Julio Cesar Arroyo NO. 91352 2113
LA SUMA DE: $ 6000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: Transporte desde el Barrio San Rafael hasta la Sede FBI y desde la fundación hasta el Barrio San Rafael
VALOR EN LETRAS: Seis Mil pesos
APROBADO:
FIRMA DE RECIBIDO: Julio Arroyo
C.C. No. 8048483



ALIMENTACIÓN ☐ HOSPEDAJE ☐
COMBUSTIBLE ☐ PAPELERÍA ☐
TRANSPORTE ☒ OTROS ☐
PROGRAMA: Especializado

RECIBO DE CAJA: 14257
FECHA: 23 | 09 | 26

PAGADO A: Sandra Sanet [illegible] NO. 30111[illegible]
LA SUMA DE: $ 6000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: Transporte desde el Barrio El Silencio hasta la sede FBI y desde la Sede hasta el Barrio el Silencio
VALOR EN LETRAS: Seis Mil Pesos
APROBADO:
FIRMA DE RECIBIDO: Sandra Sanet
C.C. No. 1081913907



ALIMENTACIÓN ☐ HOSPEDAJE ☐
COMBUSTIBLE ☐ PAPELERÍA ☐
TRANSPORTE ☒ OTROS ☐
PROGRAMA: Especializado

RECIBO DE CAJA: 14255
FECHA: 28 | 09 | 26

PAGADO A: Kelly Caro Lima NO. 1233544525
LA SUMA DE: $ 6000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: Transporte desde Villa Rosa hasta la Sede y desde la Sede hasta el Barrio Villa Rosa
VALOR EN LETRAS:
APROBADO:
FIRMA DE RECIBIDO: Kelly Caro
C.C. No. 39 [illegible]



ALIMENTACIÓN: ☐ HOSPEDAJE: ☐
COMBUSTIBLE: ☐ PAPELERÍA: ☐
TRANSPORTE: ☒ OTROS: ☐
PROGRAMA: Especializado

RECIBO DE CAJA: 14254
FECHA: 27/07/26

PAGADO A: Margarita Andrade TEL: 3178688584
LA SUMA DE: $ 6000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte desde el Barrio Alto Prado hasta la Sede FRE y desde la Sede hasta el Barrio Alto Prado
VALOR EN LETRAS: Seis Mil Pesos
APROBADO: Margarita Andrade
FIRMA: 1001 738 602



RECIBO DE CAJA: 14253
FECHA: 25/07/26

ALIMENTACIÓN: ☐ HOSPEDAJE: ☐
COMBUSTIBLE: ☐ PAPELERÍA: ☐
TRANSPORTE: ☒ OTROS: ☐
PROGRAMA: Especializado

PAGADO A: Fabian Andres Prada Ardila TEL: 3145784542
LA SUMA DE: $ 6000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte desde el Barrio Alto Prado hasta la Sede FRE y desde la Sede hasta el Barrio Alto Prado
VALOR EN LETRAS: Seis Mil Pesos
APROBADO: Fabian Andres Prada Ardila
FIRMA: 1004 2552



ALIMENTACIÓN: ☐ HOSPEDAJE: ☐
COMBUSTIBLE: ☐ PAPELERÍA: ☐
TRANSPORTE: ☒ OTROS: ☐
PROGRAMA: Especializado

RECIBO DE CAJA: 14252
FECHA: 22/07/26

PAGADO A: Erica Flores TEL: 3016210984
LA SUMA DE: $ 6000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte desde Barrio San Jose hasta Sede FRE y desde la Sede hasta el Barrio San José.
VALOR EN LETRAS: Seis Mil Pesos
APROBADO: Erica Flores
FIRMA: 1091426124


ALIMENTACIÓN
APARTADO
COMBUSTIBLE
PAPELERÍA
TRANSPORTE
OTROS
PROGRAMA
Especialidad
RECIBO DE CAJA
14251
FECHA
13 04 26
Gisela Junco Hormol
6000
Sels Mil Pesos


ALIMENTACIÓN
APARTADO
COMBUSTIBLE
PAPELERÍA
TRANSPORTE
OTROS
PROGRAMA
Especialidad
RECIBO DE CAJA
14250
FECHA
13 04 26
Gisela Junco Hormol
6000
Sels Mil Pesos





ALIMENTACIÓN ☐ HOSPEDAJE ☐
COMBUSTIBLE ☐ PAPELERÍA ☐
TRANSPORTE ☒ OTROS ☐
PROGRAMA: Especializado

RECIBO DE CAJA 14248
FECHA 15/07/26

PAGADO A: Erika Flores TEL: 3016870194
LA SUMA DE: $ 6000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte desde Barrio San José hasta Sede JBZ y desde la sede hasta el Barrio San José
VALOR EN LETRAS: Seis mil Pesos
APROBADO: FIRMA DE ENTREGA: Erika Flores
CC/NIT: 1081.936.794



ALIMENTACIÓN ☐ HOSPEDAJE ☐
COMBUSTIBLE ☐ PAPELERÍA ☐
TRANSPORTE ☒ OTROS ☐
PROGRAMA: Especializado

RECIBO DE CAJA 14247
FECHA 15/07/26

PAGADO A: Luis Alfonso TEL: 3214900203
LA SUMA DE: $ 6000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte desde Barrio La Sede y desde la Sede hasta Barrio 23
VALOR EN LETRAS: Seis mil Pesos
APROBADO: FIRMA DE ENTREGA: Luis Alfonso
CC/NIT: 1081.923.948



ALIMENTACIÓN ☐ HOSPEDAJE ☐
COMBUSTIBLE ☐ PAPELERÍA ☐
TRANSPORTE ☒ OTROS ☐
PROGRAMA: Especializado

RECIBO DE CAJA 14246
FECHA 10/07/26

PAGADO A: Leidys Mateus Herrera TEL: 3258132816
LA SUMA DE: $ 6000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte desde Barrio Santo consuelo a Sede JBZ y desde la Sede hasta el Barrio Santo Consuelo dos Pasajes
VALOR EN LETRAS: Seis Mil Pesos
APROBADO: FIRMA DE ENTREGA: Leydis Mateus
CC/NIT: 1081.977.947



FUNDACION RESOCIALIZACION INTEGRAL

ALIMENTACION ☐ ASEO PERSONAL ☐
COMBUSTIBLE ☐ PARQUEADERO ☐
TRANSPORTE ☒ OTROS ☐
PROGRAMA Especializado

RECIBO DE CAJA 14245
FECHA 10/09/26

PAGADO A Julian Mateo Herrera CC 1026032818
LA SUMA DE $ 6000
TIPO DE TRABAJO NO CONCEPTO Transporte desde el Barrio Santa Lucia Sede PRT y desde PRT Hasta el Barrio Santa Lucia
VALOR EN LETRAS Seis Mil Pesos
APROBADO
FIRMA DE RECIBIDO Julian Mateo
CC/NIT 1026032818



FUNDACION RESOCIALIZACION INTEGRAL

ALIMENTACION ☐ ASEO PERSONAL ☐
COMBUSTIBLE ☐ PARQUEADERO ☐
TRANSPORTE ☒ OTROS ☐
PROGRAMA Especializado

RECIBO DE CAJA 14244
FECHA 10/09/26

PAGADO A Yasleidis Polonia CC 1193580482
LA SUMA DE $ 6000
TIPO DE TRABAJO NO CONCEPTO Transporte desde Villa Maria Hasta Sede PRT y desde la Sede PRT Hasta el Barrio Villa Maria
VALOR EN LETRAS Seis Mil Pesos
APROBADO
FIRMA DE RECIBIDO Yasleidis Polonia
CC/NIT 1193580482

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

ALIMENTACIÓN: ☐ HOSPEDAJE: ☐
COMBUSTIBLE: ☐ PAPELERÍA: ☐
TRANSPORTE: ☒ OTROS: ☐
PROGRAMA: Especializado

RECIBO DE CAJA: 14243
FECHA: 8 04 26

PAGADO A: Michel de la Hoz TEL: 3042206504
LA SUMA DE: $ 6000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: Transporte desde el Barrio Los Mercados hasta Sede FRI y desde la Sede FRI hasta los Mercados
VALOR EN LETRAS: Seis Mil pesos
APROBADO:
FIRMA DE RECIBIDO: Michel De la Hoz
C.C. No. 1047903978

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

ALIMENTACIÓN: ☐ HOSPEDAJE: ☐
COMBUSTIBLE: ☐ PAPELERÍA: ☐
TRANSPORTE: ☒ OTROS: ☐
PROGRAMA: Especializado

RECIBO DE CAJA: 14266
FECHA: 30 09 26

PAGADO A: Kelly Caro Luna TEL: 3233545537
LA SUMA DE: $ 6000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: Transporte desde Villa Rosa hasta Sede FRI y desde la Sede hasta el Barrio Villa Rosa
VALOR EN LETRAS: Seis Mil pesos
APROBADO:
FIRMA DE RECIBIDO: Kelly Caro Luna
C.C. No. 39701666

Powered by CamScanner

TRANSPORTES SEDE PLATO
JULIO DE 2026

No RECIBO	FECHA	CONCEPTO	SEDE	VR PAGADO	VR EN LETRAS
14243	8/07/2026	TRANSPORTE	PLATO	$ 6.000	SEIS MIL PESOS
14244	10/07/2026	TRANSPORTE	PLATO	$ 6.000	SEIS MIL PESOS
14245	10/07/2026	TRANSPORTE	PLATO	$ 6.000	SEIS MIL PESOS
14246	10/07/2026	TRANSPORTE	PLATO	$ 6.000	SEIS MIL PESOS
14247	15/07/2026	TRANSPORTE	PLATO	$ 6.000	SEIS MIL PESOS
14248	15/07/2026	TRANSPORTE	PLATO	$ 6.000	SEIS MIL PESOS
14249	17/07/2026	TRANSPORTE	PLATO	$ 6.000	SEIS MIL PESOS
14250	17/07/2026	TRANSPORTE	PLATO	$ 6.000	SEIS MIL PESOS
14251	17/07/2026	TRANSPORTE	PLATO	$ 6.000	SEIS MIL PESOS
14252	22/07/2026	TRANSPORTE	PLATO	$ 6.000	SEIS MIL PESOS
14253	22/07/2026	TRANSPORTE	PLATO	$ 6.000	SEIS MIL PESOS
14254	22/07/2026	TRANSPORTE	PLATO	$ 6.000	SEIS MIL PESOS
14255	23/07/2026	TRANSPORTE	PLATO	$ 6.000	SEIS MIL PESOS
14257	23/07/2026	TRANSPORTE	PLATO	$ 6.000	SEIS MIL PESOS
14258	23/07/2026	TRANSPORTE	PLATO	$ 6.000	SEIS MIL PESOS
14259	24/07/2026	TRANSPORTE	PLATO	$ 6.000	SEIS MIL PESOS
14260	24/07/2026	TRANSPORTE	PLATO	$ 6.000	SEIS MIL PESOS
14261	24/07/2026	TRANSPORTE	PLATO	$ 6.000	SEIS MIL PESOS
14262	24/07/2026	TRANSPORTE	PLATO	$ 6.000	SEIS MIL PESOS
14263	24/07/2026	TRANSPORTE	PLATO	$ 6.000	SEIS MIL PESOS
14264	30/07/2026	TRANSPORTE	PLATO	$ 6.000	SEIS MIL PESOS
14265	30/07/2026	TRANSPORTE	PLATO	$ 6.000	SEIS MIL PESOS
14266	30/07/2026	TRANSPORTE	PLATO	$ 6.000	SEIS MIL PESOS

TOTAL TRANSPORTES	$ 138.000,0

FUNDACION DE REHABILITACION INTEGRAL
NIT : 900085882- 9
CARRERA 3 18 - 27 RODADERO SUR
4201393
SANTA MARTA - COLOMBIA

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DS - 4110

Fecha y Hora de Documento

Generación	2026-07-31	15:13:32
Expedición	2026-07-31	15:15:45
Vencimiento	2026-07-31	

Señores	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR F		
NIT	899,999,239 - 2		
Dirección	AV EL FERROCARRIL CALLE 12A		
Teléfono	3017623296		
Ciudad	SANTAMARTA-MAGDALENA-COLOMBIA	**Factura Proveedor**	002-2744

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
5105700600	TRANSPORTE A USUARIOS ATENDIDOS JULIO 2026		1,00	3,518,000.00	3,518,000.00

Total Bruto	3,518,000.00
Total a Pagar	**$ 3.518.000,00**

CONDICION DE PAGO

Servicios Recibidos 3.518.000,00 Cuota 1 P - 002- 4110 Vence el 2026-07-31

VALOR EN LETRAS

Tres Millones Quinientos Dieciocho Mil Pesos Mcte

OBSERVACIONES

TRANSPORTE A USUARIOS ATENDIDOS JULIO 2026

Firma Elaborado por : ADMINISTRADOR | **Aprobado por** | **Firma Recibido**

Este documento es un soporte en adquisición de bienes o servicios a sujetos no obligados a expedir facturas de venta. **Autorización de facturación No**. 18764089898140 **aprobado en** 2025-03-04 **vigente** 2 Años, **prefijo** DS **desde el número** 4001 **al** 8000

CUDS :5bd915cb270cef6cf05dd56824f75126de4cfd121b42e94d615f7e37cab6d8d66870677eb0c9e71e246036dd732336cb

Fabricante del Software: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8. Nombre del Software: Siigo Pyme. Proveedor tecnológico: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8

Espacio para Logo Corporativo

ROMULO PINO ESCOBAR
NIT 73.475.307-1
KILOMETRO 1 VIA CARTAGENA
Tel: 3016092890
Santa Marta - Colombia
carolinasamalabe1@hotmail.com

Factura electrónica de venta
No. FE 3

Señores	FUNDACION REHABILITACION INTEGRAL		
NIT	900.085.882-9	**Teléfono**	(605) 3016092890
Dirección	CARRERA 3 18 27 RODADERO SUR	**Ciudad**	Santa Marta - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	22/07/2026, 10:27
Expedición	22/07/2026, 10:27
Vencimiento	22/07/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	MANTENIMIENTO EN SEDE FUNDACION	1.00	4,690,000.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Cuatro millones seiscientos noventa mil pesos m/cte

Total Bruto	3,941,176.47
IVA 19%	748,823.53
Total a Pagar	4,690,000.00

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia $ 4,690,000.00

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 18764109830374 aprobado en 20260514 prefijo FE desde el número 1 al 100 Vigencia: 24 Meses Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4520 Mantenimiento y reparación de vehículos automotores Tarifa
CUFE: d348ddf704cae42d6d96c5933095aafafea5dcf5e2bd09d7a23885057a708accd9c484a9c9957ea5dad33f83477da387

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siga S.A.S. - NIT 830.048.145-8. Nombre Software: Siga Nube. Firma electrónica: ver en el XML

Espacio para
Logo Corporativo

ROMULO PINO ESCOBAR
NIT 73.475.307-1
KILOMETRO 1 VIA CARTAGENA
Tel: 3016092890
Santa Marta - Colombia
carolinasamalabe1@hotmail.com

Factura electrónica de venta
No. FE 4

Señores	FUNDACION REHABILITACION INTEGRAL		
NIT	900.085.882-9	**Teléfono**	(605) 3016092890
Dirección	CARRERA 3 18 27 RODADERO SUR	**Ciudad**	Santa Marta - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	22/07/2026, 10:38
Expedición	22/07/2026, 10:38
Vencimiento	22/07/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	MANTENIMIENTO SEDE PIVIJAY	1.00	2,450,000.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Dos millones cuatrocientos cincuenta mil pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia $ 2,450,000.00

Total Bruto	2,058,823.53
IVA 19%	391,176.47
Total a Pagar	2,450,000.00

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 18764109830374 aprobado en 20260514 prefijo FE desde el número 1 al 100 Vigencia: 24 Meses Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4520 Mantenimiento y reparación de vehículos automotores Tarifa
CUFE: 460eb35074d5fbf9a2f23465f42e0c4766bd6cee290559c4775b2aa3cf7c9044b4aa61d079a597729e07a99a0fec28e5

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siga S.A.S. - Nit 830.048.145-4, Nombre Software: Siga Nube. Firma electrónica: vie en el XML

Espacio para Logo Corporativo

ROMULO PINO ESCOBAR
NIT 73.475.307-1
KILOMETRO 1 VIA CARTAGENA
Tel: 3016092890
Santa Marta - Colombia
carolinasamalabe1@hotmail.com

Factura electrónica de venta
No. FE 5

Señores	FUNDACION REHABILITACION INTEGRAL		
NIT	900.085.882-9	**Teléfono**	(605) 3016092890
Dirección	CARRERA 3 18 27 RODADERO SUR	**Ciudad**	Santa Marta - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	22/07/2026, 11:21
Expedición	22/07/2026, 11:21
Vencimiento	22/07/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
	MANTENIMIENTO Y REP LOCATIVAS SEDE CIENAGA	1.00	4,080,000.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Cuatro millones ochenta mil pesos m/cte

Total Bruto	4,080,000.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	4,080,000.00

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia $ 4,080,000.00

Observaciones:
ARENA, GRAVILLA Y BLOQUES

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 18764109830374 aprobado en 20260514 prefijo FE desde el número 1 al 100 Vigencia: 24 Meses Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4520 Mantenimiento y reparación de vehículos automotores Tarifa
CUFE: ced7e0faad334a98fb6719bd6451618b248f32676e3cb89d08019114e29b0fa4bfb402d6dbc8f41dba1ffbdc91dc25d1

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo S.A.S. - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Forma electrónica: sin en el XML

CLAUDIA ZAMORA
ESCOBAR

Fecha/Hora Último Ingreso: 2026/07/28/4:06

Transacciones
> Carga de Archivos
> Administrar Archivos

Carga de Archivos

Resumen Archivo

Tipo Archivo	Nombre Archivo	Nombre Técnico Archivo	Fecha Envío	Valor Total Archivo
Pagos a Terceros	papeleria y mante	AGVG04NAKU	2026/07/28	$22,420,000.00

No. Registros Enviados	Estado
2	Procesado

Información Adicional

Resumen Registros

Descripción de Estados

Número Producto Origen	Fecha Efectiva	Valor Transacción	Estado
853227536	2026/07/28	$11,220,000.00	EXT

Pagos

Código Transacción	32	Nombre Beneficiario	ROMULO PINO
Código Banco Destino	0001	Indicador Mas Adendas	0
Código Plaza Destino	0001	Valor Transacción	$11,220.000
Número Identificación Destino	73475307	Indicador Validación	1
Tipo Identificación Destino	01		
Número Producto Destino	12077113752		
Tipo Producto Destino	1		

Número Producto Origen	Fecha Efectiva	Valor Transacción	Estado
853227536	2026/07/28	$11,200,000.00	EXT

Pagos

Código Transacción	32	Nombre Beneficiario	JUZA INTERNACIONAL
Código Banco Destino	0001	Indicador Mas Adendas	0
Código Plaza Destino	0001	Valor Transacción	$11,200,000.00
Número Identificación Destino	9007034391	Indicador Validación	1
Tipo Identificación Destino	03		
Número Producto Destino	529354573		
Tipo Producto Destino	0		

FERRETERIA E

Pedido N°	144699
Fecha Ped.	Julio 7 de 2026
Cajero	VENTAS1
Cédula cliente	222222222222
Nombre	CONSUMIDOR FINAL

Artículo	CAN	Vlr. Unit.
POLISOMBRA X MTS 80 %	7	40.600,00

Total 40.600,00

ENTREGADO

CANCELADO

TOTAL 40.600,17

Importe Recibido 50.000,00

Cambio 9.399,83

Solo se entrega mercancía presentando este documento

**** Devoluciones de mercancía solo se admite presentando este documento ****

Gracias por su compra



FERRETERIA E

Pedido N° 144697

Fecha Ped Julio 7 de 2026

Cajero VENTAS1

Cédula cliente 222222222222

Nombre CONSUMIDOR FINAL

Articulo	CAN	Vlr. Unit.
LLAVE LAVAMANOS FERRARA ATLANTIS 93576	1	18.500,00
CINTA TEFLON 1/2 PRETUL REF 27010	1	1.000,00
PANEL LED 18 W P/INCRUSTAR ZAFIRO VATIO LUZ FRIA	2	20.000,00
CINTA AISLANTE x 5 MTS MERCURY PEQ	1	1.300,00

Total 40.800,00

ENTREGADO

CANCELADO

TOTAL 40.799,99

Importe Recibido 100.000,00

Cambio 59.200,01

Solo se entrega mercancia presentando este documento

** Devoluciones de mercancia solo se admite presentando este documento **

Gracias por su compra

7 DIAS MAXIMO PARA RETIRAR MERCANCIA

AV Villas Juntos trabajando

WWW.AVVILLAS.COM.CO

Pago en Línea

Empresa: **FUNDACION REHABILITACION INTEG**

Tipo Identificación: **Nit persona jurídica** **No. Identificación:** **900085882**

Generado por: **CLAUDIA ZAMORA ESCOBAR**

A continuación el detalle de: Pagos Virtuales PSE - Pagar

Nro. Autorización	52526766
Empresa:	DIALNET DE COLOMBIA S A E S P - Pago de factura MULTI-FVSM4118518-
Factura	204118518
Referencia de Pago 1	0
Valor a Pagar	$1,212,500.52
Fecha Transacción	2026/07/23
Estado	Exitosa
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Nombre Producto Origen	AHO7536
Nro. Producto	*****7536

SERVICIOS PUBLICOS	
ENERGIA CIENAGA	$ 964.840,00
ENERGIA FUNDACION 2	$ 295.550,00
ENERGIA PIVIJAY	$ 172.180,00
ENERGIA PLATO	$ 176.520,00
AGUA CIENAGA	$ 46.780,00
AGUA FUNDACION	$ 116.337,00
DIALNET	$ 1.212.500,00
TOTAL	**$ 2.984.707,00**

NIT. 819003851-6
CALLE 13 # 3-13 PISO 3 C.C. SAN FRANCISCO PLAZA - SANTA MARTA
COLOMBIA
PBX: 6054346220
info@dialnet.net.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No.FVSM 4118561

Autorización numeracion de facturación electrónica resolucion No. 18764108928157
Fecha Inicial: 25/04/2026 Fecha Final 25/04/2028
Núm. Autorizada del FVSM4000001 al FVSM8000000,
Somos Autorretenedores según Resolución 7656 del 07 de Octubre 2020
Somos responsables del impuesto sobre las ventas - IVA

Forma de pago: Crédito Medio de Pago: Instrumento no definido

SEÑOR(ES):	FUNDACION REHABILITACION INTEGRAL
NIT/C.C:	900085882
DIRECCION:	CL 14 # 23-35 CL 14 # 23-35
BARRIO:	RODADERO SUR
CIUDAD:	SANTA MARTA
PERIODO DE FACTURACION:	01/07/2026 AL 31/07/2026

Estrato Comercial

REFERENCIA PAGO:	204118561		
FECHA FACTURA:	01	07	2026
FECHA CORTE:	31	07	2026
FECHA VENCIMIENTO:	31	07	2026
SUSPENSION DESDE:	01	08	2026

Cliente

CONSUMO: 0.0000

UNIDADES: 1

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL
ID2601140071	GPON-PYMES-FO-450MB CL 4 CR 7-87 - EL CENTRO - EL BANCO - 1 Meses 01-07-2026 a 31-07-2026	1	179,832.00	19	179,832.00

Esta factura de compra venta que para todos sus efectos legales se asimila a una letra de cambio conforme a los articulos [621, 773, 774] del Codigo de comercio

SON: DOSCIENTOS CATORCE MIL PESOS MCTE CON OCHO CENTAVOS

Representacion Gráfica de la factura de venta electronica

Observaciones:

ESTADO DE CUENTA

Los valores de facturas vencidas seran liquidados con interes por mora a la tasa maxima permitida por la ley.

Pago anterior	Intereses	Nro Facturas Vencidas	Saldo vencido
0	0	0	0

SUBTOTAL	179,832.00
DESC.	00.00
RFTE	00.00
RIVA	00.00
RICA	00.00
IVA	34,168.08
TOTAL	**214,000.08**

El cliente tiene derecho a no pagar sumas que sean objeto de reclamación si la PQR es presentada antes de la fecha de pago oportuno, antes que la misma sea resuelta

CUFE: 48a64eb8e49facdb3a1785cc59d1645ea35c3db881353de2246b8369d8a4551b0371c85f56fffcd3612cd33366732d4a

Fecha y hora de Generacion: 2026-julio-01 09:19:39

Firma Autorizada

Firma y Sello Cliente

Detalle de impuestos

Concepto	Valor
Retencion En La Fuente	00.00
Retencion IVA	0
Retencion Industria Y Comercio	0

DIALNET DE COLOMBIA S.A E.S.P. - Nit819003851-6

FACTURA DE VENTA No.FVSM 4118561

(415)7709998013247(8020)204118561(3900)0000214000(96)20260731

Favor no colocar sellos ni timbres sobre el Código de barras

La autoridad de inspeccion, vigilancia y control en cuanto protección de los derechos de usuario es el PAC, Calle 38 # 45 - 53 Piso 2 Casa del Consumidor, Barranquilla.
Lunes a viernes 8:00 am a 12:00 pm y de 2:00 pm a 4:30 pm. La atencion es unicamente personal.

☐ Efectivo
☐ Cheque

Bco	# Cheque

Banco

Fecha de factura:	2026-julio-1
Fecha de Vencimiento:	2026-julio-31
Valor a Pagar:	214,000.08

NIT. 819003851-6
CALLE 13 # 3-13 PISO 3 C.C. SAN FRANCISCO PLAZA - SANTA MARTA
COLOMBIA
PBX: 6054346220
info@dialnet.net.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No.FVSM 4118565

Autorización numeracion de facturación electrónica resolucion No. 18764108928157
Fecha Inicial: 25/04/2026 Fecha Final 25/04/2028
Núm. Autorizada del FVSM4000001 al FVSM8000000,
Somos Autorretenedores según Resolución 7656 del 07 de Octubre 2020
Somos responsables del impuesto sobre las ventas - IVA

Forma de pago: Crédito Medio de Pago: Instrumento no definido

SEÑOR(ES):	FUNDACION REHABILITACION INTEGRAL
NIT/C.C:	900085882
DIRECCION:	CL 14 # 23-35 CL 14 # 23-35
BARRIO:	RODADERO SUR
CIUDAD:	SANTA MARTA
PERIODO DE FACTURACION:	01/07/2026 AL 31/07/2026

Estrato Comercial

REFERENCIA PAGO:	204118565		
FECHA FACTURA:	01	07	2026
FECHA CORTE:	31	07	2026
FECHA VENCIMIENTO:	31	07	2026
SUSPENSION DESDE:	01	08	2026

Cliente

CONSUMO: 0.0000

UNIDADES: 1

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL
ID2601140066	GPON-PYMES-FO-450MB CL 14A CR 23 - 35 - 7 DE AGOSTO - PLATO - 1 Meses 01-07-2026 a 31-07-2026	1	179,832.00	19	179,832.00

Esta factura de compra venta que para todos sus efectos legales se asimila a una letra de cambio conforme a los articulos [621, 773, 774] del Codigo de comercio

SON: DOSCIENTOS CATORCE MIL PESOS MCTE CON OCHO CENTAVOS

Representacion Gráfica de la factura de venta electronica

Observaciones:

SUBTOTAL	179,832.00
DESC.	00.00
RFTE	00.00
RIVA	00.00
RICA	00.00
IVA	34,168.08
TOTAL	**214,000.08**

El cliente tiene derecho a no pagar sumas que sean objeto de reclamación si la PQR es presentada antes de la fecha de pago oportuno, antes que la misma sea resuelta

ESTADO DE CUENTA

Los valores de facturas vencidas seran liquidados con interes por mora a la tasa maxima permitida por la ley.

Pago anterior	Intereses	Nro Facturas Vencidas	Saldo vencido
0	0	0	0

CUFE: bb33fe17f92662056ab0ff1f751696e1a0bf1abf8a7413d41a4e21018ef511358fb1d998b0258ef0bde116226aa05c34

Fecha y hora de Generacion: 2026-julio-01 09:19:48

Firma Autorizada

Firma y Sello Cliente

Detalle de impuestos

Concepto	Valor
Retencion En La Fuente	00.00
Retencion IVA	0
Retencion Industria Y Comercio	0

DIALNET DE COLOMBIA S.A E.S.P. - Nit819003851-6

FACTURA DE VENTA No.FVSM 4118565

(415)7709998013247(8020)204118565(3900)0000214000(96)20260731

Favor no colocar sellos ni timbres sobre el Código de barras

La autoridad de inspeccion, vigilancia y control en cuanto protección de los derechos de usuario es el PAC, Calle 38 # 45 - 53 Piso 2 Casa del Consumidor, Barranquilla.
Lunes a viernes 8:00 am a 12:00 pm y de 2:00 pm a 4:30 pm. La atencion es unicamente personal.

☐ Efectivo
☐ Cheque

Bco	# Cheque

Banco

Fecha de factura:	2026-julio-1
Fecha de Vencimiento:	2026-julio-31
Valor a Pagar:	214,000.08

NIT. 819003851-6
CALLE 13 # 3-13 PISO 3 C.C. SAN FRANCISCO PLAZA - SANTA MARTA
COLOMBIA
PBX: 6054346220
info@dialnet.net.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No.FVSM 4118559

Autorización numeracion de facturación electrónica resolucion No. 18764108928157
Fecha Inicial: 25/04/2026 Fecha Final 25/04/2028
Núm. Autorizada del FVSM4000001 al FVSM8000000,
Somos Autorretenedores según Resolución 7656 del 07 de Octubre 2020
Somos responsables del impuesto sobre las ventas - IVA

Forma de pago: Crédito Medio de Pago: Instrumento no definido

SEÑOR(ES):	FUNDACION REHABILITACION INTEGRAL
NIT/C.C:	900085882
DIRECCION:	CL 14 # 23-35 CL 14 # 23-35
BARRIO:	RODADERO SUR
CIUDAD:	SANTA MARTA
PERIODO DE FACTURACION:	01/07/2026 AL 31/07/2026

Estrato Comercial

REFERENCIA PAGO:	204118559		
FECHA FACTURA:	01	07	2026
FECHA CORTE:	31	07	2026
FECHA VENCIMIENTO:	31	07	2026
SUSPENSION DESDE:	01	08	2026

Cliente

CONSUMO: 0.0000

UNIDADES: 1

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL
ID2601140073	GPON-PYMES-FO-450MB CL 8 # CR 8 - 112 P 1 - CENTRO - FUNDACIÓN - 1 Meses 01-07-2026 a 31-07-2026	1	179,832.00	19	179,832.00

Esta factura de compra venta que para todos sus efectos legales se asimila a una letra de cambio conforme a los articulos [621, 773, 774] del Codigo de comercio

SON: DOSCIENTOS CATORCE MIL PESOS MCTE CON OCHO CENTAVOS

Representacion Gráfica de la factura de venta electronica

Observaciones:

SUBTOTAL	179,832.00
DESC.	00.00
RFTE	00.00
RIVA	00.00
RICA	00.00
IVA	34,168.08
TOTAL	**214,000.08**

El cliente tiene derecho a no pagar sumas que sean objeto de reclamación si la PQR es presentada antes de la fecha de pago oportuno, antes que la misma sea resuelta

ESTADO DE CUENTA

Los valores de facturas vencidas seran liquidados con interes por mora a la tasa maxima permitida por la ley.

Pago anterior	Intereses	Nro Facturas Vencidas	Saldo vencido
0	0	0	0

CUFE: ae5d2aeb3e9c5429334321f4b027b7a678964e982b58e4a723d0096bb41d4b84bd8ad4ad856c2efe80de28cd521cfbeb

Fecha y hora de Generacion: 2026-julio-01 09:19:22

Firma Autorizada

Firma y Sello Cliente

Detalle de impuestos

Concepto	Valor
Retencion En La Fuente	00.00
Retencion IVA	0
Retencion Industria Y Comercio	0

DIALNET DE COLOMBIA S.A E.S.P. - Nit819003851-6

FACTURA DE VENTA No.FVSM 4118559

(415)7709998013247(8020)204118559(3900)0000214000(96)20260731

Favor no colocar sellos ni timbres sobre el Código de barras

La autoridad de inspeccion, vigilancia y control en cuanto protección de los derechos de usuario es el PAC, Calle 38 # 45 - 53 Piso 2 Casa del Consumidor, Barranquilla.
Lunes a viernes 8:00 am a 12:00 pm y de 2:00 pm a 4:30 pm. La atencion es unicamente personal.

Efectivo
Cheque

Bco	# Cheque

Banco

Fecha de factura:	2026-julio-1
Fecha de Vencimiento:	2026-julio-31
Valor a Pagar:	214,000.08

NIT. 819003851-6
CALLE 13 # 3-13 PISO 3 C.C. SAN FRANCISCO PLAZA - SANTA MARTA
COLOMBIA
PBX: 6054346220
info@dialnet.net.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No.FVSM 4118518

Autorización numeracion de facturación electrónica resolucion No. 18764108928157
Fecha Inicial: 25/04/2026 Fecha Final 25/04/2028
Núm. Autorizada del FVSM4000001 al FVSM8000000,
Somos Autorretenedores según Resolución 7656 del 07 de Octubre 2020
Somos responsables del impuesto sobre las ventas - IVA

Forma de pago: Crédito Medio de Pago: Instrumento no definido

SEÑOR(ES):	FUNDACION REHABILITACION INTEGRAL
NIT/C.C:	900085882
DIRECCION:	CL 14 # 23-35 CL 14 # 23-35
BARRIO:	RODADERO SUR
CIUDAD:	SANTA MARTA
PERIODO DE FACTURACION:	01/07/2026 AL 31/07/2026

Estrato Comercial

REFERENCIA PAGO:	204118518		
FECHA FACTURA:	03	07	2026
FECHA CORTE:	31	07	2026
FECHA VENCIMIENTO:	31	07	2026
SUSPENSION DESDE:	01	08	2026

Cliente

CONSUMO: 0.0000

UNIDADES: 1

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL
ID2601150036	GPON-PYMES-FO-450MB CL 8 8 - 40 - CENTRO - CIÉNAGA - 1 Meses 01-07-2026 a 31-07-2026	1	179,832.00	19	179,832.00

Esta factura de compra venta que para todos sus efectos legales se asimila a una letra de cambio conforme a los articulos [621, 773, 774] del Codigo de comercio

SON: DOSCIENTOS CATORCE MIL PESOS MCTE CON OCHO CENTAVOS

Representacion Gráfica de la factura de venta electronica

Observaciones:

ESTADO DE CUENTA

Los valores de facturas vencidas seran liquidados con interes por mora a la tasa maxima permitida por la ley.

Pago anterior	Intereses	Nro Facturas Vencidas	Saldo vencido
0	0	0	0

SUBTOTAL	179,832.00
DESC.	00.00
RFTE	00.00
RIVA	00.00
RICA	00.00
IVA	34,168.08
TOTAL	**214,000.08**

El cliente tiene derecho a no pagar sumas que sean objeto de reclamación si la PQR es presentada antes de la fecha de pago oportuno, antes que la misma sea resuelta

CUFE: b27a545208c43d9b619734d8bf7e05e7837b0facc53e405aa8d28b43f4bcb7977b6e392cabdbcc892637fbfe1109a9c4

Fecha y hora de Generacion: 2026-julio-03 15:50:50

Firma Autorizada

Firma y Sello Cliente

Detalle de impuestos

Concepto	Valor
Retencion En La Fuente	00.00
Retencion IVA	0
Retencion Industria Y Comercio	0

DIALNET DE COLOMBIA S.A E.S.P. - Nit819003851-6

FACTURA DE VENTA No.FVSM 4118518

(415)7709998013247(8020)204118518(3900)0000214000(96)20260731

Favor no colocar sellos ni timbres sobre el Código de barras

La autoridad de inspeccion, vigilancia y control en cuanto protección de los derechos de usuario es el PAC, Calle 38 # 45 - 53 Piso 2 Casa del Consumidor, Barranquilla.
Lunes a viernes 8:00 am a 12:00 pm y de 2:00 pm a 4:30 pm. La atencion es unicamente personal.

Efectivo
Cheque

Bco	# Cheque

Banco

Fecha de factura:	2026-julio-3
Fecha de Vencimiento:	2026-julio-31
Valor a Pagar:	214,000.08

AV Villas Juntos trabajando

WWW.AVVILLAS.COM.CO

Pago en Línea

Empresa: **FUNDACION REHABILITACION INTEG**

Tipo Identificación: **Nit persona jurídica** **No. Identificación:** **900085882**

Generado por: **CLAUDIA ZAMORA ESCOBAR**

A continuación el detalle de: Pagos Virtuales PSE - Pagar

Nro. Autorización	52522457
Empresa:	FIDEICOMISOS SOCIEDAD FIDUCIARIA DE OCCIDENTE SA - 3808899330
Factura	16071064
Referencia de Pago 1	0
Valor a Pagar	$176,520.00
Fecha Transacción	2026/07/02
Estado	Exitosa
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Nombre Producto Origen	AHO7536
Nro. Producto	*****7536

Air-e
INTERVENIDA SUPERSERVICIOS
Air-e S.A.S. E.S.P. - NIT 901.380.930 - 2

Operador de Red: Air-e S.A.S. E.S.P.
Dirección de Correspondencia
Cra 57 #99A -65 Torre Sur Oficina 202, Barranquilla

Llame al 115 ó al 605 3225016
313 430 0000 WhatsApp AVA
www.air-e.com
AireEnergiaCo @Aire_Energia @aire_energia

NIC: 7554098

Documento Equivalente Electrónico: 66665654
Fecha de Emisión: 26/06/2026
Fecha Oportuna de pago 02/07/2026
Suspensión a partir de 03/07/2026 Documentos Vencidos 0

Datos del Usuario o Suscriptor

Titular de Pago
TEODOSIO ACUNA
Usuario o suscriptor
TEODOSIO ACUNA
Estrato / Clasificación: No resid. Comercial
NIU: 19549513
Propiedad del Activo: PE

Dirección de suministro
CL 13 # 13 - 4 LOC 2 DN3228
LA CANDELARIA
LA CANDELARIA
PIVIJAY
Dirección de Envío
CL 13 # 13 - 4 LOC 2 DN3228
PIVIJAY
MAGDALENA

Periodo del Consumo: Jun.-26
ID de Cobros: 8138968179

Otros Servicios (No Air-e)

Convenio Recaudo Aseo
INTERASEO S.A.S. E.S.P. - PIVIJAY
$98.548

Impuestos y Tasas (No Air-e)

Impuesto Alumbrado Público
Alcaldía de PIVIJAY
$47.848

Tasa de Seguridad
$0

TOTAL A PAGAR

$172.180

Suspensión a partir de 03/07/2026

Energía

Energía Mes	Estado de Cuenta (Deuda vigente)
$25.784	+ $0

Empresas involucradas en el costo de energía
EMPRESAS GENERADORAS + EMPRESAS TRANSMISIÓN REGIONAL y NACIONAL + Air-e

Total Mes	Total Mes Sin Tasa
$172.180	$172.180

Olvídate de las filas pagando por PSE. Ingresa a www.air-e.com Escanea este código y paga fácil

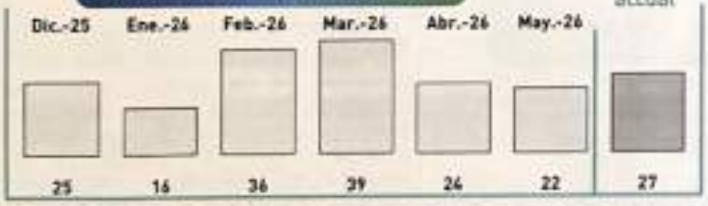
El no pago oportuno de la factura, dará lugar a la suspensión del servicio a partir de la fecha indicada en esta. Contra esta decisión procede el recurso de reposición ante la empresa y en subsidio el de apelación ante la SSPD, dentro de los cinco días siguientes al recibo de esta factura. En caso de padecer una situación de vulnerabilidad que pueda afectar sus derechos fundamentales con ocasión de la suspensión deberá acreditarlo antes de la fecha de suspensión.

Calidad del Servicio

Circuito / Transformador: 0315-PIVIJAY I
Código Trafo Conexión: 101LSN0000
Grupo: 22
DIU: 39,43 DIUG: 251,39
FIU: 40,00 FIUG: 192,00

DIU es la suma de horas sin luz y FIU es la cantidad de veces sin energía experimentadas por ti en un periodo de 12 meses. Con esto se mide la calidad de tu servicio.

Consumo Últimos 6 meses (kWh)



Información del Consumo y lectura

Comparación Promedio Nacional

Lectura ACTUAL		Lectura Anterior		Factor Multiplicador		Consumo MES
3017	−	2990	×	1	=	27,00

Comparación Promedio 6 últimos meses: 27

5,00 Variación mes anterior
0,87 Consumo Diario

Consumo Calculado: REAL
Novedad en Lectura
Análisis - Fotografía Medidor
Fecha Lectura Anterior: 25/05/2026
Fecha Lectura Actual: 25/06/2026
Días de consumo: 31
Tipo Energía: ENERGÍA ACTIVA
Número de Medidor: 0000145238-MC957
Itinerario 730 de la ruta 351501 3517

3517 4800458 935158410738 351541

IMPRESO POR RICOH COLOMBIA S.A.

Pago oportuno: 02/07/2026
NIC: 7554098
Titular: TEODOSIO ACUNAG

Jaime Humberto Mesa Buitrago
Representante Legal

Somos autorretenedores del impuesto sobre la renta, según decreto 2201 de diciembre 30 de 2016, abstenerse de practicar retención a título del impuesto de renta sobre el servicio de energía. Esta factura presta mérito ejecutivo, art 130 ley 142 de 1994. Para todos los efectos el presente documento se denominará "Documento Equivalente a la factura de servicios públicos" de conformidad con lo establecido en dur 1625 de 2016 y guarda los mismos efectos de la factura de servicios públicos contemplada en el capítulo VI de la ley 142 de 1994.

Total mes sin tasa de seguridad:	$172.180
ID	8138968179
Total mes:	$172.180
ID	8138968179
Documentos vencidos:	0
Total a pagar:	$172.180
ID	8138968179

CUPON Nº3
CUPON Nº2
CUPON Nº1

(415)7709998210896(8020)8138968179000(3900)0000172180(96)20260702
(415)7709998210896(8020)8138968179000(3900)0000172180(96)20260702
(415)7709998210896(8020)8138968179000(3900)0000172180(96)20260702

Scanned with CamScanner

AV Villas Juntos trabajando

WWW.AVVILLAS.COM.CO

Pago en Línea

Empresa: **FUNDACION REHABILITACION INTEG**

Tipo Identificación: **Nit persona jurídica** **No. Identificación:** **900085882**

Generado por: **CLAUDIA ZAMORA ESCOBAR**

A continuación el detalle de: Pagos Virtuales PSE - Pagar

Nro. Autorización	52526811
Empresa:	FIDEICOMISOS SOCIEDAD FIDUCIARIA DE OCCIDENTE SA - pago factura 121202671
Factura	18889329
Referencia de Pago 1	0
Valor a Pagar	$295,550.00
Fecha Transacción	2026/07/22
Estado	Exitosa
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Nombre Producto Origen	AHO7536
Nro. Producto	*****7536

Air-e
INTERVENIDA SUPERSERVICIOS

Operador de Red: Air-e S.A.S. E.S.P.
Dirección de Correspondencia
Llame al 115 o al 605 3225016
313 430 0000 WhatsApp AVA
www.air-e.com
AireEnergiaCo @Aire_Energia @aire_energia

NIC: 4327073

Documento Equivalente Electrónico: 67241174
Fecha de Emisión: 10/07/2026
Fecha Oportuna de pago 16/07/2026
Suspensión a partir de 17/07/2026 Documentos Vencidos 0

Datos del Usuario o Suscriptor

Titular de Pago
NASSER YUBRAN
Usuario o suscriptor
NASSER YUBRAN
Estrato / Clasificación: Resid. Estrato 3
NIU: 17670831
Propiedad del Activo: PE

Dirección de suministro
CL 8 # CR 8 - 112 P 1 GL7032
EL CENTRO
EL CENTRO
FUNDACION
Dirección de Envío
CL 8 # CR 8 - 112 P 1 GL7030
FUNDACION
MAGDALENA

Periodo del Consumo: Jul.-26
ID de Cobros: 8140629392

Energía

Otros Servicios (No Air-e)

Comercializado: Aseo
INTERASEO S.A.S. E.S.P. - FUNDACION
$31.540

Impuestos y Tasas (No Air-e)

Impuesto Alumbrado Público
Alcaldía de FUNDACION
$13.783

Tasa de Seguridad
$0

TOTAL A PAGAR
$295.550
Suspensión a partir de
17/07/2026

Energía Mes: $250.227
Estado de Cuenta (Deuda vigente): + $0

Empresas involucradas en el costo de energía
EMPRESAS GENERADORAS + EMPRESAS TRANSMISIÓN REGIONAL y NACIONAL + Air-e

Total Mes	Total Mes Sin Tasa
$295.550	$295.550

Olvídate de las filas pagando por PSE. Ingresa a www.air-e.com Escanea este código y paga fácil

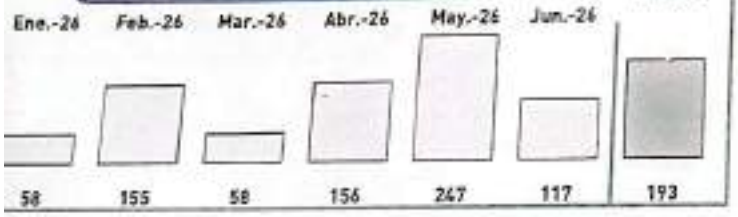
El no pago oportuno de la factura, dará lugar a la suspensión del servicio a partir de la fecha indicada en esta. Contra esta decisión procede el recurso de reposición ante la empresa y en subsidio el de apelación ante la SSPD, dentro de los cinco días siguientes al recibo de esta factura. En caso de padecer una situación de vulnerabilidad que pueda afectar sus derechos fundamentales con ocasión de la suspensión deberá acreditarla antes de la fecha de suspensión.

Calidad del Servicio

Circuito / Transformador: 0148-FUNDACION III
Código Trafo Conexión: 101HLT0000
Grupo: 22
DIU: 60,29 DIUG: 251,39
FIU: 18,00 FIUG: 192,00

DIU es la suma de horas sin luz y FIU es la cantidad de veces sin energía experimentadas por ti en un periodo de 12 meses. Con esto se mide la calidad de tu servicio.

Consumo Últimos 6 meses (kWh)



Información del Consumo y Lectura

Comparación Promedio Nacional

Lectura ACTUAL		Lectura Anterior		Factor Multiplicador		Consumo MES
8890	−	8697	×	1	=	193,00

Comparación Promedio últimos meses: 132

76,00 Variación mes anterior
6,43 Consumo Diario

Consumo Calculado: REAL
Novedad en Lectura
Cálculo de consumo normal
Fecha Lectura Anterior: 10/06/2026
Fecha Lectura Actual: 10/07/2026
Días de consumo: 30
Tipo Energía: ENERGÍA ACTIVA
Número de Medidor: 00091115
Itinerario 880 de la ruta 351512 3506

---

go oportuna: 16/07/2026
NIC: 4327073

ar:
ER YUBRAN

Jaime Humberto Mesa Buitrago
Representante Legal

autorretenedores del impuesto sobre la renta, según o 2201 de diciembre 30 de 2016, abstenerse de ar retención a título del impuesto de renta sobre el o de energía. Esta factura presta mérito ejecutivo, art. 142 de 1994. Para todos los efectos el presente mento se denominará "Documento Equivalente a la de servicios públicos" de conformidad con lo ida en dur 1625 de 2016 y guarda los mismos de la factura de servicios públicos contemplada en el VI de la ley 142 de 1994.

Total mes sin tasa de seguridad: $295.550
ID 8140629392

CUPON Nº3

Total mes: $295.550
ID 8140629392

CUPON Nº2

Documentos vencidos: 0
Total a pagar: $295.550
ID 8140629392

CUPON Nº1

[415]7709998310896[8020]8140629392000[3900]0000295550[96]20260716
[415]7709998310896[8020]8140629392000[3900]0000295550[96]20260716
[415]7709998310896[8020]8140629392000[3900]0000295550[96]20260716

Powered by CamScanner

AV Villas Juntos trabajando

WWW.AVVILLAS.COM.CO

Pago en Línea

Empresa: **FUNDACION REHABILITACION INTEG**

Tipo Identificación: **Nit persona jurídica** **No. Identificación:** **900085882**

Generado por: **CLAUDIA ZAMORA ESCOBAR**

A continuación el detalle de: Pagos Virtuales PSE - Pagar

Nro. Autorización	52521223
Empresa:	FIDEICOMISOS SOCIEDAD FIDUCIARIA DE OCCIDENTE SA - pago factura 121585779
Factura	18889218
Referencia de Pago 1	0
Valor a Pagar	$964,840.00
Fecha Transacción	2026/07/22
Estado	Exitosa
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Nombre Producto Origen	AHO7536
Nro. Producto	*****7536

Air-e
INTERVENIDA SUPERSERVICIOS
Air-e S.A.S. E.S.P. • NIT. 901.380.930 - 2
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
RESOLUCIÓN DIAN 000189 DEL 01 DE DICIEMBRE DE 2021

Operador de Red: Air-e S.A.S. E.S.P.
Dirección de Correspondencia
Cra 57 #99A -65 Torre Sur Oficina 302, Barranquilla

Llame al 115 ó al 605 3225016
313 430 0000 WhatsApp AVA
www.air-e.com
AireEnergiaCo @Aire_Energia @aire_energia

NIC: 1084606

Documento Equivalente Electrónico: 67601401
Fecha de Emisión: 17/07/2026
Fecha Oportuna de pago 23/07/2026
Suspensión a partir de INMEDIATO
Documentos Vencidos 5

Datos del Usuario o Suscriptor

Titular de Pago
PABLO GUERRERO
Usuario o suscriptor
PABLO GUERRERO
Estrato / Clasificación: Resid. Estrato 3
NIU: 17433637
Propiedad del Activo: PE

Dirección de suministro
CL 8 # CR 8 - 40 DPL AX995
CENTRAL
CENTRAL
CIENAGA
Dirección de Envio
CL 8 # CR 8 - 40 DPL AX995
CIENAGA
MAGDALENA

Periodo del Consumo: Jul.-26
ID de Cobros: 8141702038

Otros Servicios (No Air-e)

Convenio Recaudo Aseo
$0

Impuestos y Tasas (No Air-e)

Impuesto Alumbrado Público
Alcaldia de CIENAGA
$28.054

Tasa de Seguridad
$0

TOTAL A PAGAR
$4.959.500
Suspensión a partir de
INMEDIATO

Energía

Energía Mes $936.786 + Estado de Cuenta (Deuda Vigente) $3.994.660

Empresas involucradas en el costo de energía
EMPRESAS GENERADORAS + EMPRESAS TRANSMISIÓN REGIONAL y NACIONAL + Air-e

Total Mes $964.840
Total Mes Sin Tasa $964.840

Olvídate de las filas pagando por PSE Ingresa a www.air-e.com Escanea este código y paga fácil

El no pago oportuno de la factura, dará lugar a la suspensión del servicio a partir de la fecha indicada en esta. Contra esta decisión procede el recurso de reposición ante la empresa y en subsidio el de apelación ante la SSPD, dentro de los cinco días siguientes al recibo de esta factura. En caso de padecer una situación de vulnerabilidad que pueda afectar sus derechos fundamentales con ocasión de la suspensión deberá acreditarlo antes de la fecha de suspensión.

Calidad del Servicio

Circuito / Transformador: 1488-CIENAGA 4
Código Trafo Conexión: 1012F20000
Grupo: 12
DIU: 23,02 FIU: 24,00 DIUG: 164,78 FIUG: 134,00

DIU es la suma de horas sin luz y FIU es la cantidad de veces sin energía experimentadas por ti en un periodo de 12 meses. Con esto se mide la calidad de tu servicio.

Consumo Últimos 6 meses (kWh)

Información del Consumo y lectura

Comparación Promedio Nacional

Lectura ACTUAL		Lectura Anterior		Factor Multiplicador		Consumo MES
8149	−	7010	×	1	=	1.139,00

859 (CONSUMO PROMEDIO ESTRATO MUNICIPIO) V5 (CONSUMO PROMEDIO USUARIO)
Comparación Promedio 6 últimos meses

180,00 Variación mes anterior
37,97 Consumo Diario

Consumo Calculado: REAL
Novedad en Lectura
Calculo de consumo normal
Fecha Lectura Anterior: 17/06/2026
Fecha Lectura Actual: 17/07/2026
Dias de consumo: 30
Tipo Energia: ENERGÍA ACTIVA
Número de Medidor: 23169056
Itinerario 350 de la ruta 341011 3411

3411 1950600 350 9347011350 347011

Pago oportuno: 23/07/2026
NIC: 1084606

Titular:
PABLO GUERRERO

Jaime Humberto Mesa Buitrago
Representante Legal

Somos autorretenedores del impuesto sobre la renta, según decreto 2201 de diciembre 30 de 2016, abstenerse de practicar retención a título del impuesto de renta sobre el servicio de energía. Esta factura presta merito ejecutivo, art 130 ley 142 de 1994. Para todos los efectos el presente documento se denominará "Documento Equivalente a la factura de servicios públicos" de conformidad con lo establecido en dur 1625 de 2016 y guarda los mismos efectos de la factura de servicios públicos contemplada en el capítulo VI de la ley 142 de 1994.

Total mes sin tasa de seguridad: $964.840
ID 8141702038

Total mes: $964.840
ID 8141702038

Documentos vencidos: 5
Total a pagar: $4.959.500
ID 8141702037

CUPON Nº3
(415)7709998310896(8020)81417020380000(3900)000096484O(96)20260723

CUPON Nº2
(415)7709998310896(8020)81417020380000(3900)000096484O(96)20260723

CUPON Nº1
(415)7709998310896(8020)81417020370000(3900)000495950O(96)20260723

IMPRESO POR RICOH COLOMBIA S.A.

AV Villas Juntos trabajando

WWW.AVVILLAS.COM.CO

Pago en Línea

Empresa: **FUNDACION REHABILITACION INTEG**

Tipo Identificación: **Nit persona jurídica** **No. Identificación:** **900085882**

Generado por: **CLAUDIA ZAMORA ESCOBAR**

A continuación el detalle de: Pagos Virtuales PSE - Pagar

Nro. Autorización	52521311
Empresa:	INTERASEO SAS ESP - Pago de Factura: 5763894
Factura	316837
Referencia de Pago 1	0
Valor a Pagar	$46,780.00
Fecha Transacción	2026/06/25
Estado	Exitosa
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Nombre Producto Origen	AHO7536
Nro. Producto	*****7536

MIS DATOS

Matrícula: 1248
Nombre: MIRANDA GUERRERO DOMINGA
Dirección: CL 8 8-40
Barrio: CENTRO
Uso / Estrato: RESID-EST 3

Factura Número: 5783594
Código de Ruta:
Complementario:
Nueva Ruta: 1-01-006620000
Sector Hidráulico: SECTOR NORTE

DATOS DE MI FACTURA

Fecha Emisión	Periodo	Meses de Deuda	Fecha Ultimo Pago	Ultimo Pago	Pagese Oportunamente Hasta	Suspensión a partir del día
28/06/2026	JUNIO 2026	1	03/06/2026	102.860	julio 5 2026	julio 6 2026

DATOS DEL MEDIDOR

Número de Medidor	Estado	Lectura Anterior	Fecha	Lectura Actual	Fecha	Consumo	Real / Estimado	Promedio	Cód. Observación
731018	BUEN ESTADO	287	10/05/2026	290	28/06/2026	3	REAL	3	

HISTORIAL DE CONSUMOS

	ACUEDUCTO		ALCANTARILLADO		ASEO	
May/26	3	$ 8.114	3	$ 8.533	1	$ 24.488
Abr/26	3	$ 8.114	3	$ 8.533	1	$ 24.488
Mar/26	3	$ 8.114	3	$ 8.533	1	$ 24.488
Feb/26	3	$ 7.863	3	$ 8.355	1	$ 23.707
Ene/26	1	$ 2.818	1	$ 1.788	1	$ 23.458
Dic/25	3	$ 7.863	3	$ 8.355	1	$ 23.458

TARIFAS

Servicio	Cargo Fijo	Básico 0 - 16	Complementario 17 - 32	Suntuario + 32
Acueducto	$ 7.301	$ 3.162	$ 3.162	$ 3.162
Alcantarillado	$ 1.359	$ 2.170	$ 2.170	$ 2.170
Aseo	$ 28.787			

Vigilada por la Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios SSP NUIR 1-47-588320-4
Esta factura presenta mérito ejecutivo de acuerdo a lo establecido en el art.130 de la ley 689/2001

Representante Legal
CARLOS IVAN PARDO PARDO

DETALLES DE FACTURACIÓN

CONCEPTO	VIGENCIA	CARTERA	TOTAL
AJUSTE A LA DECENA	2,36	0,00	2,36
CARGO FIJO ACUEDUCTO	7.301,24	0,00	7301,24
CARGO FIJO ALCANTARILLADO	1.358,46	0,00	1358,46
CONSUMO ACUEDUCTO	8.948,15	0,00	8948,15
CONSUMO ALCANTARILLADO	8.508,91	0,00	8508,91
SERVICIO ASEO	28.787,37	0,00	28787,37
SUBSIDIO SERVICIO ASEO	-4.318,11	0,00	-4318,11
SUBSIDIOS	-2.408,41	0,00	-2408,41
	$ 46.780	$ 0	$ 46.780

DATOS CONVENIO

Saldo de Convenio	Cuotas Facturadas	Cuotas Pendientes	Valor de la Cuota
0	0	0	0

INFORMACION DE ASEO

Frecuencia Barrido por Semana:	2	Frecuencia Recolección por Semana:	3
Subsidio o Contribución(%):	-15 %	Subsidio o Contribución($):	-4.318,11
PPG:	0,12		

INFORMACIÓN DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO

Subsidio / Contribución Acueducto (%):	-15 %	Subsidio / Contribución($):	-1.431,92
Subsidio o Contribución Alcantarillado (%):	-15 %	Subsidio / Contribución($):	-976,49

CÓDIGO DE BARRAS PAGO VIGENCIA

Factura: 5783594
Matrícula: 1248
Nombre: MIRANDA GUERRERO DOMINGA
Dirección: CL 8 8 40
Periodo: JUNIO 2026
Valor Vigencia: $ 46.780,00

(415)7709998318882(8020)00001248(3900)00046780(96)20260706

CÓDIGO DE BARRAS PAGO TOTAL

Factura: 5783594
Matrícula: 1248
Nombre: MIRANDA GUERRERO DOMINGA
Dirección: CL 8 8 40
Periodo: JUNIO 2026
Valor Vigencia: $ 46.780,00

Ahora puedes realizar tu pago de forma rápida y segura escaneando el código QR. ¡Evita filas y ahorra tiempo!

(415)7709998318882(8020)00001248(3900)00046780(96)20260706

CUENTA CTE BANCO DE BOGOTA: 220362651 NURA: 000027521

Vigilado Superservicios

RECIBO DE PAGO N° 68051

Documento para diligenciamiento manual como soporte para recaudo de usuarios de los servicios de acueducto y/o alcantarillado.

AQUAMAG S.A.S. E.S.P.
NIT: 900.900.841-4
Línea Única Nacional: 01 8000 423601
Calle 10 No. 8-14 B. Alfonso López
Fundación - Magdalena
www.aqualia.com.co

aqualia
Tu compañía del agua

FECHA	15 Enero 2026		
SUSCRIPTOR / USUARIO	Yubran Nasser	MATRICULA	5200087004
DIRECCIÓN	Cl 8 # 8-112 Ap 1 / BARRIO Alfonso López	DEUDA ACTUAL	$
CELULAR		PERIODO	- MV ( )

VALOR RECIBIDO $ 116.337

VALOR RECIBIDO EN LETRAS: Ciento Dieciseis Mil Trescientos Treinta y Siete Pesos

DESCUENTO APLICADO: $

DESCRIPCIÓN DEL PAGO: Cancela Mes de Mayo Acueducto y Alcantarillado.

AQUAMAS S.A.E.S.P
NIT. 900900841-- 07
CANCELADO

FIRMA Y SELLO AQUAMAG

CONTABILIZÓ

OTROS COBROS

Nombre del Concepto	Valor Nombre del Concepto
Ajuste Decena	-$ 3.43
Interes De Financiación	$ 10,204.12

Subtotal Alcantarillado $ 47

Subtotal Otros Cobros

DEUDA

TOTAL MES: $ 116

Detalles Financiaciones

N.Convenio	Cuota	Vr.Cuota	Vr.Capital	Vr.Intereses	Saldo
112111517	4 de 48	$ 47,377.03	$ 37,172.91	$ 10,204.12	$ 1,850,405.78
Totales		$ 47,377.03	$ 37,172.91	$ 10,204.12	$ 1,850,405.78

Valor Facturas Vencidas:

TOTAL DEUDA:

Valor Cuota Otras Financiaciones $

El no pago oportuno de la factura dará lugar a la suspensión del servicio a partir de la fecha indicada en esta. Contra la decisión de suspender el servicio por mora, procede el recurso de reposición ante la empresa y en subsidio el de apelación ante la SSPD dentro de los cinco (5) días siguientes al recibo de esta factura.

(-) Saldo a Favor
Reliquidaciones y Financiaciones

Esta Factura presta mérito ejecutivo conforme a las reglas del Derecho Civil y Comercial (Artículo 130 Ley 142/94) y a las condiciones del Contrato de Condiciones Uniformes.

CLAUDIA BAHAMÓN URUETA
REPRESENTANTE LEGAL
AQUAMAG S.A.S. E.S.P.

TOTAL A PAGAR: $ 153,51

aqualia
Tu compañía del agua

CUDE: 76da969f57607cc575dbb432a9a8bdf9c3ff933d34be55f28c11b97dddfce77ef84b9a20ef654e9f0c6aea17f0879b17

Municipio: FUNDACIÓN
Nombre: Yubran Nasser
Dirección: Cl 8 # 8-112 Ap 1

Periodo: 10/04/2026 - 11/05/2026
Ruta: 472882250117920

Fecha Límite de Pago: 29 - 05 - 2026
Fecha de Suspensión: 30 - 05 - 2026

TOTAL A PAGAR: $ 153,510.00	Matrícula: 5200087004	Número Factura: 131516427	TOTAL A PAGAR $ 153,510.00

Powered by CamScanner

PAPELERIA Y ELEMENTOS
DE ASEO Y CAFETERIA

D1 SAS NIT900276962-1 Gran contribuyente y Agente
retenedor de IVA Res.000200/24 TEL: 018000120201
VIA 14 12 A 161 PLATO LA GRAN VIA
CLIENTE: Fundaci??n Rehabilitaci??n i NIT: 900085882
Generacion: 2026/07/28 18:34:15
Validacion Dian: 2026-07-28 18:34:18

#I	CAN	UM	VALOR U	CODIGO	DESCRIPCION	VALOR ID
1	2	UN	2,050	7700304151462	BOLSA HOGAR T	4,100 A
2	1	UN	3,250	7708276719680	PANO LIMPION	3,250 A
3	1	UN	4,750	7700304452071	TOALLAS PARA	4,750 A
4	1	UN	2,450	7700304925643	LIMPIADOR MAN	2,450 A
5	1	UN	2,350	7700304233397	LIMPIAVIDRIOS	2,350 A
6	1	UN	3,100	7700304530939	BLANQUEADOR B	3,100 A
7	1	UN	5,850	7700304572687	BLANQUEADOR E	5,850 A
8	1	UN	2,950	7700304274529	PAPEL HIGIENI	2,950 A

TOTAL 28,800
FORMA DE PAGO: CONTADO - VALOR PAGADO 28,800
EFECTIVO $ 50,000
CAMBIO 21,200

RESUMEN DE IMPUESTOS

ID	TOTAL	BASE	IVA
A = 19%	28,800	24,202	4,598
		24,202	4,598

SISTEMA POS ARS DE: NCR COLOMBIA LTDA NIT 860.005.074-8
FACTURADOR ELECTRONICO:E factura Cadena Nit 890.930.534
ATENDIDO POR: JOSE MERIÑO 918107
NUM ART ENTREGADOS:9 TRX: 3073 02 6278
Resolucion DIAN 18764109427899 de 20260506 Prefijo K1W6
DE 84843 HASTA 1999999 Vigencia 24 Meses
Factura Electronica de Venta K1W6157939

CUFE d4ddf6d9f0cdea53d8cca66c4a6ee70729098ae923ed4b6793
65d48fcbc2dc17a4d06af62d138ef7a640bcd9dea5f48

Powered by CamScanner

TICKET DE COMPRA

D1 SAS NIT900276962-1 fecha: 18/07/2026 19:47:54
Calle 77A N 11 - 32
CLIENTE: Fundaci??n Rehabilitaci??n i NIT: 900085882

TOTAL	2,650
EFECTIVO $	50,000
CAMBIO	47,350

CAJERO: CARLOS MANCO 281979- NUM ARTS :1

Factura H7L5 329305 - TRX: 1803 03 7999
Su factura electronica ha sido expedida legalmente y
se encuentra disponible mediante el codigo QR

Powered by CamScanner

AGUA DEL CARIBE PLATEÑO
¡Caribe por fuera, sabrosa por dentro!

NIT. 1081907101-5
CARRERA 14 N° 5 55 EL CENTRO
CEL.: 3114199866

FECHA 27/07/2026 **13873**

CLIENTE:	**FUNDACION REHABILITACION INTEGRAL**
DIRECCION:	**NIT 900085882-9**

CANT.	CODIGO	PRODUCTO	DESCRIPCION	PRECIO	TOTAL
1	RBAC	CARGA BOTELLON DE AG	20 LTS	$ 5.000	$ 5.000
					$ -
					$ -
					$ -
				SUBTOTAL	$ -
				IVA	
				TOTAL	$ 5.000

ENTREGADO 27 JUL 2026

PAGADO 27 JUL 2026

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (articulo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este titulo - valor.

¡GRACIAS POR SU CONFIANZA!

Powered by CamScanner

INVERSIONES INVERTIR LGS SAS

901575885-7
RESPONSABLE DE IVA
CALLE 9 # 14 -92, PLATO
TEL: 4840566
PAPELERIA Y VARIEDADES
FANTASY



FACTURA DE VENTA ELECTRONICA Nro:
FEPL 3599
FECHA: 21/07/26 18:47
CAJA: 1
VENDEDOR: MENDOZA SIERRA MALKA IR
CLIENTE: 900085882 FUNDACION REHABILITA INTEGRAL

Articulo	Cant	Precio	Total
RESMA REPROGRAF TAMA	1,000	19.600	19.600
FOLDER SENCILLO CELUC	6,000	1.000	6.000
VASOS DESECHABLES 7 O	1,000	3.200	3.200

Subtotal Ant Descuentos: 24.202
Dcto 1: 0,00 Dcto 3: 0,00
Dcto 2: 0,00 Dcto 4: 0,00
Subtotal: 24.202
Iva: 4.598
Total: 28.800

Neto a Pagar: 28.800

Dcto Total: 0

Entregado: 100000
Cambio: -71200
* *Descuentos Otorgados Antes de Iva*

AUTORIZA 18764111351171 Desde 18/06/2026 Hasta 18/06/2027 Habilita Del No. 3517 Al No. 50000 Prefijo :FEPL

Base: 24.202 %Iva: 19 Val: 4.598

EFECTIVO 28.800,00

GRACIAS POR SU COMPRA
Software Desarrollado por SOMIC SOLUCIONES SAS.
Contacto
21/07/2026 18:49
....

Powered by CamScanner

CLIENTE

FUNDACION REHABILITACION INTEGRAL

NIT 900085882-9

Papeleria & Copiado
EL B@NCO.COM

FACTURA

Numero de Factura 350

Fecha de Factura 06/07/2026

Representante: ADRIANA MARGARITA ARROYO DIAZ

NIT. 1085095269-1

Regimen Simplificado

Descripcion	Cant.	Unidad	Precio Unit.	Valor Total
RESMA TAMAÑO OFICIO	1	Unidad	22000	22000
CAJA DE CLICK	1		3000	3000
				0
				0

TOTAL A PAGAR **25.000,00**

VENDEDOR

Powered by CamScanner

La Confianza

MINI MERCADO LA CONFIANZA

NIT: 1066778891-8
Dir.: CARRERA 6 405 BRR CHAPINERO
El Banco - tel.3223929394

Factura electrónica de venta
No. PS1E-26501

Fecha generación: 03/07/2026, 07:57
Fecha expedición: 03/07/2026, 07:57

Cliente: FUNDACION REHABILITACION INTEGRAL
C.C / NIT: 900086687-9
Dirección: CALLE 5 7-20 SEDE EL BANCO
Teléfono: 3016092880
Vendedor: SAMIR ANDRES OSPINO ARIAS

It.	Cant.	Vr. Unit	Valor	ID
1	1	15.400,00	15.400,00	

BOTELLON AGUA CRISTAL / 5G

Impuestos

ID	%	Base	Impuesto

Total ítems: 1

Total bruto:	15.400,00
Descuentos:	0,00
Subtotal:	15.400,00

Total a pagar: **15.400,00**

Formas de pago:
Contado

Métodos de pago:

Efectivo:	15.400,00
Total recibido:	15.400,00
Cambio:	0,00

CUFE

317795bbf9b3cb91af04c1e86ee679b03a00ec2aef57cd27fa39d4a576f72130490b411712b8a2194d08ab02894b7ad6c

Responsable de IVA - Actividad económica 4711. 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 Autorizacion 18764076115022 aprobado en 20240730 prefijo PS1E desde el número 1001 al 1000000 Vigencia: 24 meses

Fabricante de software y proveedor tecnológico:
Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8.
Nombre del software: Siigo Nube.
Firma electrónica: relacionado en el XML

Powered by CamScanner

ZOE SANMIGUEL MARTINEZ

Actividad Económica Principal 4 7 6 1
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Factura Electrónica de Venta FE - 2436

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764095998742 de 23/07/2025 - 23/07/2027 autoriza FE - 2,001 a FE - 2,500

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	06/07/2026 09:54
Fecha de Vencimiento	06/07/2026 09:54
Fecha de Validación	06/07/2026 16:51
Forma de Pago	Contado
Medio de Pago	Efectivo
Moneda	COP

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	ZOE SANMIGUEL MARTINEZ
Nombre Comercial	PLAY@NET
CC	39019769-0
Obligación	NO APLICA
Email	zoesanmiguel39@gmail.com
Teléfono	3183753636
Dirección Fiscal	CR 3 CL 7 31, EL BANCO, (MAGDALENA, CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social	FUNDACION REHABILITACION INTEGRAL
Nombre Comercial	
NIT	900085882-9
Obligación	NO APLICA
Email	gerencia@frerehabilitacionintegral.com
Teléfono	3136016719
Dirección	CL 15 14 37
Ciudad, Depart.	CIENAGA, MAGDALENA (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	BTE	TINTA EPSON 544 ORIGINAL	1	EA	$50,000.00		$50,000.00	$50,000.00

1

Subtotal	$50,000.00
Total a Pagar	$50,000.00

Unidades de medida: EA = cada

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CUFE: 9395dc2bff39092d17117631db623150b4412ddac83dc84c1d3315e603e358dfdaa0dafc4fd7401104d80662c178a21a

Software DATAICO fabricado por Proveedor Tecnológico DATAICO SAS 901223648

Powered by CamScanner

La Confianza

MINI MERCADO LA CONFIANZA

NIT: 1050778891-8
Dir.: CARRERA 6 405 BRR CHAPINERO
El Banco - tel.3223929394

Factura electrónica de venta
No. PS1E-26792

Fecha generación: 15/07/2026, 09:43
Fecha expedición: 15/07/2026, 09:43

Cliente: FUNDACION REHABILITACION INTEGRAL
C.C / NIT: 900085883-9
Dirección: CALLE 5 7-20 SEDE EL BANCO
Teléfono: 3016092880
Vendedor: SAMIR ANDRES OSPINO ARIAS

It.	Cant.	Vr. Unit	Valor	ID
1	1	16.400,00	16.400,00	

BOTELLON AGUA CRISTAL / S6

Impuestos

ID	%	Base	Impuesto

Total ítems: 1

Total bruto:	16.400,00
Descuentos:	0,00
Subtotal:	16.400,00

Total a pagar: 16.400,00

Formas de pago:
Contado

Métodos de pago:

Efectivo:	16.400,00
Total recibido:	16.400,00
Cambio:	0,00

CUFE

e65ad989c1908e56617feab3b914ab8990c01004f6809bbfc0db8c09eb0686603e3b6a0fcf2529e8c49f1a1aa95d2d94

Responsable de IVA - Actividad económica 4711. 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 18764076116322 aprobado en 20240733 prefijo PS1E desde el número 1001 al 1000000 Vigencia: 24 meses

Fabricante de software y proveedor tecnológico:
Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-6.
Nombre del software: Siigo Nube.
Firma electrónica: reconocido en el XML

Powered by CamScanner

CLENTE

FUNACION REHABILITACION I ITEGRAL

NI': 900085882-9

Papeleria & Copiado
EL B@NCO.COM

FACTURA

Numero de Factura 400

Fecha de Factura 17/07/2026

Representante: ADRIANA MARGARITA ARROYO DIAZ

NIT. 1085095269-1

Regimen Simplificado

Descripcion	Cant	Unidad	Precio Unit.	Valor Total
RESMA TAMAÑO OFICIO	1	Unidad	22000	22000
cinta enmascarada	1		6000	6000
CARPETA LEGAJADOR PLASTICA	1		4000	4000
MICROPUNTA	1		4000	4000

Adriana M.

VENDEDOR

TOTAL A PAGAR **36.000,00**

Papeleria & Copiado
EL BANCO.COM
NIT. 1.085.095.269-1
CALLE 5 N° 7-48 - CEL: [illegible]

Papeleria & Copiado
EL BANCO.COM
NIT. 1.085.095.269-1
CALLE 5 N° 7-48 - CEL: [illegible] 3966

Powered by CamScanner

Espacio para
Logo Corporativo

JUZA INTERNACIONAL
NIT 900.703.439-1
Santa Marta - Colombia

Factura electrónica de venta
No. FE 20

Señores	FUNDACION REHABILITACION INTEGRAL		
NIT	900.085.882-9	**Teléfono**	(605) 3016092890
Dirección	CARRERA 3 18 27 RODADERO SUR	**Ciudad**	Santa Marta - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	31/07/2026:08:22
Expedición	31/07/2026:08:22
Vencimiento	31/07/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
	INSUMOS DE PAPELERIA	1.00	11, 200.000.00

Total items: 1

Total Bruto	9,411,764.00
IVA 0%	1,788,236,00
Total a Pagar	11,200,000.00

Valor en Letras:
Once millones doscientos mil pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia $ 11,200,000.00

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 18764109830374 aprobado en 20260514 prefijo FE desde el número 1 al 100 Vigencia: 24 Meses Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4520 Mantenimiento y reparación de vehículos automotores Tarifa
CUFE: ced7e0faad334a98fb6719bd6451618b248f32676e3cb89d08019114e29b0fa4bfb402d6dbc8f41dba1ffbdc91dc25d1

Fabricado Software y Proveedor tecnológico Siga SAS - NIT 830.048.145-8, Nombre Software: Siga Nube. Firma electrónica vez en el XML

CARLITOSNET CELUNET PC

NIT: 3725773-8

CR 10 # 11-41 - Pivijay Magdalena 477050 - Colombia

Cel. 3044792002 - 3014390457

Líder en tecnología.

Celulares, computadores, repuestos, electrodomésticos, papelería, cacharrería, energía solar y mucho mas...

Factura Electrónica de Venta AB15632

FUNDACION REHABILITACION INTEGRAL
NIT: 900085882-9

Fecha de factura	Fecha límite	Payment Means	Payment Method	Origen	Referencia
24/07/2026	24/07/2026	Instrumento no definido	Contado	TECNOLOGIA CAJA1/35615	TECNOLOGIA CAJA1/35615

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPUESTOS	IMPORTE
[TOR-T544AZ] TINTA EPSON ORIGINAL T544 AZUL 70 ML	1,00	51.000,00	19%	$ 42.857,14
[TOR-T544NG] TINTA EPSON ORIGINAL T544 NEGRA 70ML	1,00	51.000,00	19%	$ 42.857,14

Subtotal	$ 85.714,29
IVA 19%	$ 16.285,71
Total	$ 102.000,00
Pagado el 24/07/2026 usando Efectivo Caja 1	$ 102.000,00
Cantidad por pagar	$ 0,00

Comunicación del pago: CUST/2315
en esta cuenta: 51286132301 - BANCOLOMBIA

Términos y condiciones: https://carlitosnet.odoo.com/terms

DIAN Resolución 18764099265291
Fecha de efectiva desde 2025-09-27 to 2027-09-27
Número de secuencia desde AB13001 to AB25000
No Somos Grandes Contribuyentes
Regimen fiscal: No aplica - Otros
Responsabilidad tributaria: IVA
Actividad Económica: 4741-4754-4761

CUFE: 3320900faf0156e70c112a7ecdbd14089a68c412b60dd1089bcda1d65bd2607391fc37abaebd1d69f91ab5e1772a0c3e
Fecha de firma 2026-07-24 08:43:15
Fecha de emisión: 2026-07-24 08:43:15
Generado por: Software Propio
NIT: 3725773-8

Scanned with CamScanner

* * * ALMACEN GANGAZO J.J * * *
N.I.T.:98.524.432-4
JORGE ALEXANDER JIMENEZ CASTILLO

FORMULARIO DIAN No 18764110911020 AUTORIZA
DESDE 3EG-72364 HASTA 3EG-1000000 DE 06-0
6-2026 VIGENCIA: 24 MESES

RESPONSABLE DE IVA
Factura Electronica No. 3EG-76469
FECHA : 22/07/2026 08:31
CAJERO : CAJA5
CLIENTE : FUNDACION REHABILITACION INTEGRAL
N.I.T. : 900085882-9
FORMA DE PAGO:Efectivo
VENDEDOR :
COMPROBANTE: 00782285

CANT.	DESC.	UNIDAD	TOTAL
1	CINTA DOBLE FAZ MOUNT TAPE R 06-100 PEQ	1,800	1,800 I
1	RESMA MARFIL TAMANO OFICIO X500 UNIDADES	20,600	20,600 I
1	BOLSA PLASTICA SURTIDA	200	200 I

SUBTOTAL	$	22,600
DESCUENTO	$	0
BASE	$	18992
IVA	$	3,608
INC BOLSA	$	0
NETO	$	22,600
EFECTIVO	$	50,000
CAMBIO	$	27,400

DISCRIMINACION TARIFAS DE IVA

TARIFA	COMPRA	BASE	IVA
I=19%	22,600	18,992	3,608
TOTALES:	22,600	18,992	3,608

Scanned with CamScanner

D1 S A S

TIENDA-6A120319

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N: M1D3125001
FECHA: 2026-07-15 17:03:16
NUM. DOCUMENTO: 222222222222
ESTIMADO (A): CONSUMIDOR FINAL
DIRECCIÓN: CL 17 17 143
TELÉFONO: 4441234

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT	UN.MED	VR UNI	VR BASE	DTO
			IVA	% IVA	INC	%INC	*CARGO	VR TOTAL
1	7700304256006	DETERGENTE MULTIUSOS	1	UND	10.850,00	9.118,00	
			1.732,35	19,00			10.850,00
2	7700304735402	LIMPIADOR LAVANDA JA	2	UND	4.900,00	4.118,00	
			782,35	19,00			4.900,00
3	7700304530939	BLANQUEADOR BRILLA K	2	UND	6.200,00	5.210,00	
			989,92	19,00			6.200,00
4	7700304349944	JABON LIQUIDO NF AVE	1	UND	5.650,00	4.748,00	
			902,10	19,00			5.650,00
5	7700304132447	CAFE INSTANTANEO VIE	1	UND	8.800,00	8.381,00	
			419,05	5,00			8.800,00
6	7700304861026	AZUCAR BLANCA 1000 G	1	UND	3.390,00	3.229,00	
			161,43	5,00			3.390,00
7	7700304037377	BOLSA VERDE TIDY HOU	1	UND	2.490,00	2.092,00	
			397,56	19,00			2.490,00
8	7700304321605	CREMA LAVALOZA BRILL	1	UND	2.750,00	2.311,00	
			439,07	19,00			2.750,00

TOTAL ARTICULOS: 8

[TOTALES DE FACTURA]

SUBTOTAL:	39.206,16
DESCUENTO:	0,00
BASE/IMP:	39.206,16
IVA:	5.823,83
AJUSTE A VUELTAS:	-30,00
TOTAL:	**44.999,99**

[FORMAS DE PAGO]

FORMA DE PAGO:	CONTADO
EFECTIVO:	100.000,00
CAMBIO:	-55.000,00

[DISCRIMINACIÓN DE IMPUESTOS]

DESCRIPCION	BASE/CANT	IMPUESTO
IVA 5%:	11.609,52	580,48
IVA 19%:	27.596,64	5.243,35

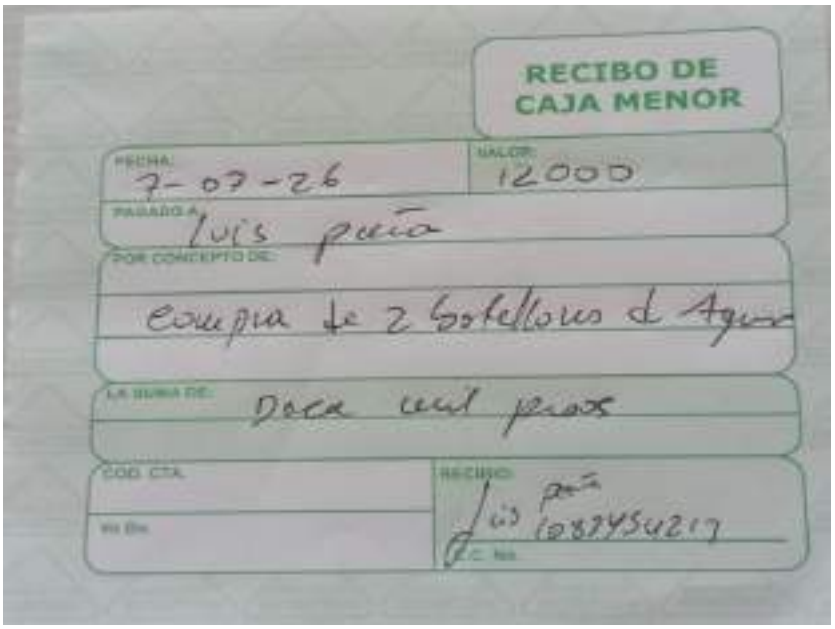
D1 S A S NIT 900276962-1
Somos Grandes contribuyentes y Agente retenedor de IVA
Resolución No. 200 del 27 de diciembre de 2024.
Línea de atención al cliente: : 018000120201
Res.DIAN 18764096902988 DE 2025-08-12 M1D3 DESDE 1 HASTA 1999999 Vig 24 MESES
SISTEMA P.O.S ARS - DESARROLLADO POR:
NCR COLOMBIA LTDA NIT 860.005.074-8

CUFE: 3b6c091ea0b9b15e2a1deb1009a82017604ffc83e55574b5bd6b29b6fc510cbf02d1d92e79f5fbbe894888f6faf1d906

Fecha y Hora Validación DIAN: 2026/07/15 17:03:19

2026-07-15 17:03:16 3478 2 8680

eFactura cadena. NIT: 890.930.534-0



RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: 7-07-26

VALOR: 12000

PAGADO A: Luis peña

POR CONCEPTO DE: compra de 2 botellones de Agua

LA SUMA DE: Doce mil pesos

COD. CTA.

NIT No.

RECIBIO: Luis peña

C.C. No. 1083945217

Botiquín

DROGAS FARMACONOMICA
SUCURSAL 1
DROGAS FARMACONOMICAS S.A.S
CL.8 # 3-46
NIT 901253306-2
Régimen Responsable del Impuesto sobre las Ventas
Tel. 4292058

Cliente: 900065882-
Nombre: FUNDACION REHABILITA
Dirección: CR 5 14 57
Tel: 6054226815
Barrio: CIENGA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No.: N203600

Autorización numeración según resolución de Factura electronica No 18764112125887 del 2026 jul. 03del Rango N 200001 al N 300000
Vigencia 12 Meses

MOSTRADOR PERSONALIZADA

Fecha	Hora	Cajero	Vendedor
14/07/2026	17:25	6 EUCAR	7 ELIZA

ESP LEUKOPLAST 1X1 12 UND				
200009469	1 U	$ 4.000	$ 0	$ 4.000
CURAS FAST CARE CAJA X 100 UNDS ICOM				
200046120	10 U	$ 2.000	$ 0	$ 2.000
BAJALENGUAS KENNEDY 20 UND				
200017460	1 C	$ 1.800	$ 0	$ 1.800
TERMOMETRO ADULTO DIGITAL NTI CAJA VERDE				
200029682	2 C	$ 24.000	$ 0	$ 24.000
GASA FAST CARE EST.NOTE.J. 3X3 12SBS ICOM				
200027984	1 C	$ 9.600	$ 0	$ 9.600

Sub Total	$ 41.400
Descuento	$ 0
Total Factura	**$ 41.400**
Valor Recibido	$ 41.400
Cambio	**$ 0**
Exento	$ 15.600
Excluido	$ 0
No Gravado	$ 0
Gravado	$ 21.681

A:Base 19% $ 21.681 Iva: $ 4.119

Tipo de Pago transferencia bancaria : $ 41.400

Puntos Factura: 0 Puntos Cliente: 0

ES U

Caja: DESKTOP-T1T8RSP
Cufe:
b5fa6a8a55bca01e6146b94e82d59a3909c8391
4ea4daab5500718d8046a210f5e0225255a9df7
50bc33c16b91a4c7a8

Proveedor Tecnologico Factura Electronica:
NODEXUM SAS

Coopidrogas
NIT. 860.026.123-0
Sistema P.O.S - Dominium Plus

DROGAS S.A.S.
NIT. 830.210.783-9
INGLESA 67
EL BANCO - MAGDALENA

CALLE 7 6 - 74
TELEFONO : 601-4293038-4291339
IVA REGIMEN COMUN
GRANDES CONTRIBUYENTES
AGENTES RETENEDORES DE IVA
RESOLUCION FACTURACION No. 18764095386175
RANGO FACT. J067-1 - J067-900000
FECHA 2025/07/09 - VIGENCIA 24 MESES

FECHA 2026/07/14 HORA 17:37:26 CAJA 2
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No.J067#26797
VENDEDOR: MARLITH CORDILO ORTIZ
REFERENCIA: J067-26797

ART.	UNI	UD	VLR CAJA	TOTAL	GN I
7702037910189					
GUANTE QUIRURGICO ESTERIL TALL GN 01					
	002	000	2.000.00	4.000.00	

SUBTOTAL	3.361.00
DCTO AD	0.00
*** TOTAL A PAGAR ***	4.000.00

TIPO IMP	BASE	IMPTO
01 IVA 19%	3.361	639

RECIJ	4.000.00
CM020	0.00

Nombre: FUNDACION REHABILITACION INTEGRAL
NIT: 900065882-9
Forma de pago : CONTADO
Cant. Lineas : 1
Ser. :
Tel. :
Cel. :
Clo. : EL BANCO
Dep. : MAGDALENA

SERVICIO A DOMICILIO
NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES
ARTICULO 47 NUMERALES 4,5,6 Y 7
LEY 1480 DE 2011

** GRACIAS POR SU COMPRA **
*** FACTURAS CON PAGO RECOJ ***
Solo pueden devolverse dentro de las 24 horas posteriores al pago

CUFE: 5a1dda918097f80fbd1720468e4877c1c
4a2ba0093fc1902b7808d66aaa4210ab03b6
4a717ad38ecae79d648428fa5159
FECHA DE VALIDACION : 2026-07-14 17:37:30
TIRESIA S.A.S NIT: 900.436.256-5
Proveedor Tecnologico: Factura S.A.S.
by Ketala NIT: 800399741-7 Software:

Imp: impresora2

Powered by CamScanner

Botiquín



Provisiones Y Droguería

ANTONIO VICENTE
RUEDA OLIVEROS

Impuestos

Total a pagar: 12.000,00

Formas de pago:

Metodos de pago:

CUFE

LOGRAN TECHNOLOGY S.A.S

NIT: 900162577 - 7

Factura Electrónica de Venta

SMR 50081

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764112744648 que habilita desde SMR 50001 hasta SMR 60000. Vence 18/07/2028.
Somos Responsables de IVA, No somos Agentes de Retención de IVA.
No somos Grandes Contribuyentes, Actividad Económica ICA

Santa Marta CALLE 15 # 5 - 66
Teléfono 3002066657
Correo Electrónico gerencia@lograntec.com

Cliente: FUNDACION REHABILITACION INTEGRAL **NIT:** 900085882 - 9
Dirección: cra 3 #18 -27n rodadero sur
Ciudad: Santa Marta **Teléfono:** 3012509665
Fecha: 30/07/2026 **Vencimiento:** 30/07/2026 **Forma de Pago:** Crédito
Vendedor: ALEXA YULIETH RODRIGUEZ CANTILLO
Por Concepto de:
PENDIENTE PAGO POR TRANSFERENCIA

Item	Código	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	% Dscto	IVA %	IVA Valor	Total
1	0103	SERVICIO TECNICO COMPUTADORES	und	1,00	226.890,76	0,00	19	43.109,24	226.890,76
2	5796	DDR4 8GB ADATA MEMORIA RAM PARA PORTATIL 3200MHZ	und	1,00	208.403,36	0,00	19	39.596,64	208.403,36

Valor en Letras

QUINIENTOS OCHO MIL NOVECIENTOS VENTICUATRO PESOS CON TREINTA Y SIETE CENTAVOS

TOTAL LINEAS O ITEMS	2
SUBTOTAL	**$ 435.294,12**
DESCUENTO	$ 0,00
IVA	$ 82.705,88
TOTAL OPERACION	$ 518.000,00
RETEFUENTE	$ 9.075,63
RETEIVA	$ 0,00
RETEICA	$ 0,00
TOTAL DOCUMENTO	**$ 508.924,37**

Recibido Por _____

Firma Responsable _____

Representación gráfica de la factura de venta electrónica

Fecha y Hora de Generación:2026-07-30 15:31:30

CUFE: 3346612af45eebf82fdd44552ee6941d56e385fdbbe2475731949c8224cbf233441e4311593ce1361125237bf13fa476 --Expedición: 30/07/2026 03:33 PM
Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

CLAUDIA ZAMORA
ESCOBAR

Fecha/Hora Último Ingreso: 2026/07/30 15:55

Transacciones
> Carga de Archivos
> Administrar Archivos

Carga de Archivos

Resumen Archivo

Tipo Archivo	Nombre Archivo	Nombre Técnico Archivo	Fecha Envío	Valor Total Archivo
Pagos a Terceros	manteni equipos	AG4G04O1WU	2026/07/30	$508,924.00

No. Registros Enviados	Estado
1	Procesando

Información Adicional

Resumen Registros

Descripción de Estados

Número Producto Origen	Fecha Efectiva	Valor Transacción	Estado
853227536	2026/07/30	$508,924.00	PEN

Pagos

Código Transacción	32	Nombre Beneficiario	LOGRAN TEWCHNOLOGY
Código Banco Destino	0007	Indicador Mas Adendas	0
Código Plaza Destino	0001	Valor Transacción	$508,924.00
Número Identificación Destino	900162577	Indicador Validación	1
Tipo Identificación Destino	03		
Número Producto Destino	51635065328		
Tipo Producto Destino	0		

GASTOS BANCARIO JULIO 2026

COMISIONES BANCARIAS	$ 165.390
OTROS GASTOS BANCARIOS	$ 18.180
IMP GRAVAMEN FINANCIERO 4 * 100	$ 242.578

TOTAL GASTOS BANCARIOS	**$ 426.148**