MODALIDAD COMUNITARIA
SERVICIO HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR HCB CONTRATO:
47007342024

LEGALIZACION FINANCIERA MES DE MAYO -CONTRATO 47007332024 (FAMI) CENTRO ZONAL EL BANCO

MODALIDAD COMUNITARIA
SERVICIO HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR HCB CONTRATO:
47007342024

CERTIFICADO DE COBERTURA

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN CERTIFICACIÓN DE COBERTURA ATENDIDA SERVICIOS HCB	F5.MO12.PP Versión: 2	5/11/2018 Página: 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO (EAS)	FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA			NIT DE LA EAS	900248683-0	
REGIONAL	MAGDALENA	CENTRO ZONAL	EL BANCO	MUNICIPIOS DONDE SE PRESTA EL SERVICIO	SAN SEBASTIAN DE BUENAVISTA MAGDALENA	
N° CONTRATO	47007332024	FECHA DE LEGALIZACIÓN DEL CONVENIO	31-12-2024	PLAZO DE EJECUCIÓN	Desde:	31-12-2024
					Hasta:	30-06-2026
SERVICIOS DE ATENCIÓN	HCB tradicional Familiar			PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA	Desde:	1-May-26
	HCB Agrupado					
	HCB FAMI		X			
	HCB Multiples				Hasta:	31-May-26
	HCB Empresariales					
	Jardin social					

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	HEIDI CECILIA ARELLANO HIGALDO
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	MARIS MARLEN PUERTA MARTÍNEZ COORDINADORA CENTROL ZONAL EL BANCO

El suscrito Representante Legal de la Entidad Administradora del Servicio mencionada anteriormente, certifica que

Las unidades de servicio mencionadas a continuación, administradas por esta entidad funcionaron normalmente durante el mes de mayo del año 2026 cumpliendo con los estándares de calidad y lineamientos establecidos por el ICBF para el desarrollo de estas modalidades.

NOMBRE DE LAS UNIDADES DE SERVICIO	HCB FAMI MIS ANGELITOS

COBERTURA PROGRAMADA				COBERTURA ATENDIDA				
GRUPOS DE EDAD	N° DE UDS	N° DE BENEFICIARIOS PROGRAMADOS	DÍAS DE ATENCIÓN PROGRAMADOS PARA EL PERIODO	GRUPOS DE EDAD	SERVICIO	N° DE UDS	N° DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS	DÍAS DE FUNCIONAMIENTO DE LA MODALIDAD
Mujeres gestante y en periodo de lactancia				Mujeres gestante y en periodo de lactancia	HCB FAMI		5	
Niños/as menores de 24 meses				Niños/as menores de 24 meses	HCB FAMI		18	
Niños/as entre 24 y 36 meses				Niños/as entre 24 y 36 meses			0	
Niños/as mayores de 36 meses	1	15	4	Niños/as mayores de 36 meses		1	8	4
TOTAL	1	15	4	TOTAL		1	15	4

OBSERVACIONES	En el marco del contrato de aporte se proyectó la atención de quince (15) beneficiarios en el servicio HCB FAMI, los cuales fueron efectivamente atendidos en su totalidad.

La presente certificación se expide a los 31 días del mes de mayo del año 2026 en la ciudad de San Sebastian a solicitud del supervisor del contrato

NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
HEIDI CECILIA ARELLANO HIGALDO	Heidi Arellano.
NUMERO DE CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	
39058554	

NOTA PARA LA MODALIDAD FAMILIAR REGISTRAR LA ASISTENCIA A LOS ENCUENTROS GRUPALES

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera una COPIA NO CON... PELIGRO

LOS DATOS PROPORCIONADOS DEBEN TENERSE DE ACUERDO A LA POL ITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y LA LEY 1581 DE 2012

MODALIDAD COMUNITARIA
SERVICIO HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR HCB CONTRATO:
47007342024

FORMATOS FINANCIEROS

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO INFORME FINANCIERO HCB	F3.MC15.FP	12/08/2021
		Versión 6	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

1. INFORMACIÓN GENERAL													
Regional	MAGDALENA					Centro Zonal		EL BANCO					
Entidad Administradora del Servicio	FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA					Municipios donde se presta el servicio		SAN SEBASTIAN					
N° del convenio	47007333034	Fecha de legalización del convenio		31/12/2024		Plazo de ejecución		Desde:	01/12/2024				
								Hasta:	30/06/2026				
Fecha de inicio de la Prestación del Servicio	1/01/0036					Periodo sobre el cual reporta		Desde:	1/01/0000				
								Hasta:	30/06/2026				
SERVICIO CONTRATADO		No. DE UNIDADES	CUPOS POR UNIDAD	No. DE CUPOS CONTRATADOS	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	ADICIONES	FECHA ADICION	REDUCCIONES	FECHA REDUCCIONES	VALOR FINAL DEL CONTRATO			
HCB FAMI		1	15	15	$1.632.869.508					$1.632.869.508			
TOTALES					TOTALES	$0		$0					

2. PRESUPUESTO													
DIAS DE ATENCION POR PERIODO		21	18	18	18	14	21	20	21	17	19	9	196
Concepto/Mes	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	TOTAL
1.1. Presupuesto de Ingresos													
Recursos ICBF	$281.182.370		$281.182.370		$281.182.370								$843.547.110
Contrapartida 1 valores teoricos agregados													$0
TOTAL PRESUPUESTO DE INGRESOS	$281.182.370	$0	$281.182.370	$0	$281.182.370	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$843.547.110
DIAS DE ATENCION POR PERIODO													-
CONCEPTO	1.2. Presupuesto de Gastos												
DOTACION													$0
REPOSICION DOTACION		$95.200											$95.200
MAT.DIDACT.DE CONSUMO		$62.115	$62.115	$62.115	$62.115	$62.115							$310.575
MAT.DIDACT.DURADERO (DOTACION DE BIOSEGURIDAD)													$0
ASEO,COMB.Y SERV.P.		$18.315	$18.315	$18.315	$18.315	$18.315							$91.575
ELEMENTOS DE ASEO BIOSEGURIDAD													$0
POLIZA DE SEGURO PARA NIÑOS		$16.740	$16.740	$16.740	$16.740	$16.740							$83.700
APOYO LLAMADAS TELEFONICAS													$0
GASTOS ADMINISTRATIVOS	$116.325	$116.325	$116.325	$116.325	$116.325	$116.325							$697.950
GASTOS OPERATIVO DE ALISTAMIENTO (madres)													$0
GASTOS ADMINISTRATIVO DE ALISTAMIENTO (EAS)													$0
APORTE AL TALENTO HUMANO	$875.453	$875.453	$875.453	$875.453	$875.453	$875.453							$5.252.718
SUBSIDIO DE TRANSPORTE	$249.095	$249.095	$249.095	$249.095	$249.095	$249.095							$1.494.570
S.S. PENSIONES	$210.109	$210.109	$210.109	$210.109	$210.109	$210.109							$1.260.654
S.S. SALUD	$148.827	$148.827	$148.827	$148.827	$148.827	$148.827							$892.962
S.S. ARL	$18.279	$18.279	$18.279	$18.279	$18.279	$18.279							$109.674
PARAFISCALES	$82.074	$82.074	$82.074	$82.074	$82.074	$82.074							$492.444
PROVISION PRIMA DE SERVICIOS	$93.712	$93.712	$93.712	$93.712	$93.712	$93.712							$562.272
PROVISION VACACIONES	$36.477	$36.477	$36.477	$36.477	$36.477	$36.477							$218.862
PROVISION % A LAS CESANTIA	$11.245	$11.245	$11.245	$11.245	$11.245	$11.245							$67.470
PROVISION CESANTIAS	$93.712	$93.712	$93.712	$93.712	$93.712	$93.712							$562.272
PROVISION DOTACION TALENTO HUMANO	$40.545	$40.545	$40.545	$40.545	$40.545	$40.545							$243.270
VALOR RACIÓN PREPARA	$0	$2.768.655	$2.768.655	$2.768.655	$2.768.655	$2.768.655							$13.843.275
VALOR REFRIGERIO		$200.235	$200.235	$200.235	$200.235	$200.235							$1.001.175
VALOR RPP FORTALECIDA													$0
* VALOR RACION VACACIONES REGIONALES													$0
TOTAL PRESUPUESTO DE GASTOS	$1.975.863	$5.137.113	$5.041.913	$5.041.913	$5.041.913	$5.041.913	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$27.280.616

1. INFORMACIÓN GENERAL														
Regional			MAGDALENA						Centro Zonal			EL BANCO		
Entidad Administradora del Servicio			FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA						Municipios donde se presta el servicio			SAN SEBASTIAN		
N° del convenio			47007332024		Fecha de legalización del convenio		31/12/2024		Plazo de ejecución		Desde:	31/12/2024		
											Hasta:	30/06/2026		
Fecha de inicio de la Prestación del Servicio			1/01/2026						Periodo sobre el cual reporta		Desde:	1/01/2026		
											Hasta:	30/06/2026		
3. RECURSOS EJECUTADOS														
DOTACION	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
REPOSICION DOTACION	$0	$95.200	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$95.200
MAT DIDACT DE CONSUMO	$0	$62.115	$62.115	$62.115	$62.115	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$248.460
MAT DIDACT DURADERO (DOTACION DE BIOSEGURIDAD)	$0					$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
ASEO,COMB Y SERV P	$0	$18.315	$18.315	$18.315	$18.315	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$73.260
ELEMENTOS DE ASEO BIOSEGURIDAD	$0					$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
PÓLIZA DE SEGURO PARA NIÑOS	$0	$16.740	$16.740	$16.740	$16.740	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$66.960
APOYO LLAMADAS TELEFONICAS	$0					$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
GASTOS ADMINISTRATIVOS	$116.325	$116.325	$116.325	$116.325	$116.325	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$581.625
GASTOS OPERATIVO DE ALISTAMIENTO (madres)						$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
GASTOS ADMINISTRATIVO DE ALISTAMIENTO (EAS)						$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
APORTE AL TALENTO HUMANO	$875.453	$875.453	$875.453	$875.453	$875.453	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$4.377.265
SUBSIDIO DE TRANSPORTE	$249.095	$249.095	$249.095	$249.095	$249.095	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$1.245.475
S.S. PENSIONES	$210.109	$210.109	$210.109	$210.109	$210.109	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$1.050.545
S.S. SALUD	$148.827	$148.827	$148.827	$148.827	$148.827	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$744.135
S.S. ARL	$18.279	$18.279	$18.279	$18.279	$18.279	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$91.395
PARAFISCALES	$82.074	$82.074	$82.074	$82.074	$82.074	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$410.370
PROVISION PRIMA DE SERVICIOS						$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
PROVISION VACACIONES						$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
PROVISION % A LAS CESANTIA						$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
PROVISION CESANTIAS						$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
PROVISION DOTACION TALENTO HUMANO	$40.545	$40.545	$40.545	$40.545	$40.545	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$202.725
VALOR RACIÓN PREPARA	$0	$2.768.655	$2.768.655	$2.768.655	$2.768.655	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$11.074.620
VALOR RPP	$0	$200.235	$200.235	$200.235	$200.235	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$800.940
VALOR RPP FORTALECIDA	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
* VALOR RACION VACACIONES REGIONALES	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
TOTAL EJECUCION	$1.740.707	$4.961.967	$4.866.767	$4.866.767	$4.866.767	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$21.062.973

1. INFORMACIÓN GENERAL														
Regional	MAGDALENA							Centro Zonal				EL BANCO		
Entidad Administradora del Servicio	FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA							Municipios donde se presta el servicio				SAN SEBASTIAN		
N° del convenio	4700733024			Fecha de legalización del convenio		31/12/2024		Plazo de ejecución			Desde:	31/12/2024		
											Hasta:	30/06/2025		
Fecha de inicio de la Prestación del Servicio	1/01/2025							Periodo sobre el cual reporta			Desde:	1/01/2025		
											Hasta:	30/06/2025		
4. PROVISIONES														
DOTACION	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
REPOSICION DOTACION	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
MAT.DIDACT DE CONSUMO	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
MAT.DIDACT.DURADERO (DOTACION DE BIOSEGURIDAD)	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
ASEO,COMB.Y SERV P	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
ELEMENTOS DE ASEO BIOSEGURIDAD	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
PÓLIZA DE SEGURO PARA NIÑOS	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
APOYO LLAMADAS TELEFONICAS	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
GASTOS ADMINISTRATIVOS	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
GASTOS OPERATIVO DE ALISTAMIENTO (madres)	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
GASTOS ADMINISTRATIVO DE ALISTAMIENTO (EAS)	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
APORTE AL TALENTO HUMANO	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
SUBSIDIO DE TRANSPORTE	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
S.S. PENSIONES	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
S.S. SALUD	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
S.S. ARL	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
PARAFISCALES	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
PROVISION PRIMA DE SERVICIOS	$93.712	$93.712	$93.712	$93.712	$93.712	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$468.560
PROVISION VACACIONES	$36.477	$36.477	$36.477	$36.477	$36.477	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$182.385
PROVISION % A LAS CESANTIA	$11.245	$11.245	$11.245	$11.245	$11.245	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$56.226
PROVISION CESANTIAS	$93.712	$93.712	$93.712	$93.712	$93.712	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$468.560
PROVISION DOTACION TALENTO HUMANO	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
VALOR RACIÓN PREPARA	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
VALOR RPP	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
VALOR RPP FORTALECIDA	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
* VALOR RACION VACACIONES REGIONALES	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
TOTAL PROVISIONES	$235.146	$235.146	$235.146	$235.146	$235.146	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$1.175.730

1. INFORMACIÓN GENERAL

Regional	MAGDALENA			Centro Zonal	EL BANCO	
Entidad Administradora del Servicio	FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA			Municipios donde se presta el servicio	SAN SEBASTIAN	
N° del convenio	4700073328/24	Fecha de legalización del convenio	31/12/2024	Plazo de ejecución	Desde:	31/12/2024
					Hasta:	30/06/2026
Fecha de Inicio de la Prestación del Servicio	14/1/2025			Periodo sobre el cual reporta	Desde:	1/01/2026
					Hasta:	30/06/2026

6. DIFERENCIAS

DOTACION	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
REPOSICION DOTACION	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
MAT.DIDACT.DE CONSUMO	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
MAT.DIDACT.DURADERO (DOTACION DE BIOSEGURIDAD)	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
ASEO,COMB.Y SERV.P.	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
ELEMENTOS DE ASEO BIOSEGURIDAD	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
PÓLIZA DE SEGURO PARA NIÑOS	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
APOYO LLAMADAS TELEFONICAS	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
GASTOS ADMINISTRATIVOS	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
GASTOS OPERATIVO DE ALISTAMIENTO (madres)	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
GASTOS ADMINISTRATIVO DE ALISTAMIENTO (EAS)	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
APORTE AL TALENTO HUMANO	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
SUBSIDIO DE TRANSPORTE	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
S.S. PENSIONES	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
S.S. SALUD	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
S.S. ARL	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
PARAFISCALES	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
PROVISION PRIMA DE SERVICIOS	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
PROVISION VACACIONES	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
PROVISION % A LAS CESANTIA	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
PROVISION CESANTIAS	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
PROVISION DOTACION TALENTO HUMANO	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
VALOR RACIÓN PREPARA	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
VALOR RPP	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
VALOR RPP FORTALECIDA	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
* VALOR RACION VACACIONES REGIONALES	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
TOTAL	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0

OBSERVACIONES:

1-	
2-	
3-	

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

Heidi Avellano.

Firma del Representante Legal

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

MODALIDAD COMUNITARIA
SERVICIO HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR HCB CONTRATO:
47007342024

EXTRACTO BANCARIO

DAVIVIENDA

Fogafín Seguridad para tu dinero | Producto protegido por el Seguro de Depósitos www.fogafin.gov.co

CUENTA DE AHORROS

1105 0006 9700

INFORME DEL MES: MAYO /2026

Apreciado Cliente

FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA

manosunidasmg@gmail.com

Saldo Anterior	$176,494,723.40
Más Créditos	$281,191,422.28
Menos Débitos	$136,753,982.93
Nuevo Saldo	$320,932,162.75
Saldo Promedio	$106,497,446.44

Fecha		Valor	Doc.	Clase de Movimiento	Oficina
01	05	$ 14,689,000.00-	6889	Pago Planilla Unica APORTES EN LINEA	Compras y Pagos PSE
02	05	$ 185,649.00-	7925	Cobro Servicio Empresarial.	PORTAL PYMES
02	05	$ 47,626,014.00-	7924	Descuento Transferencia otra entidad	PORTAL PYMES INTERBANCARI
02	05	$ 164,228.00-	7965	Cobro Servicio Empresarial.	PORTAL PYMES
02	05	$ 1,178,520.00-	7953	Descuento Transferencia otra entidad	PORTAL PYMES INTERBANCARI
04	05	$ 5,530.00-	7358	Cobro Transferencia A Davivienda	PORTAL PYMES
04	05	$ 5,530.00-	7361	Cobro Transferencia A Davivienda	PORTAL PYMES
04	05	$ 5,530.00-	7364	Cobro Transferencia A Davivienda	PORTAL PYMES
04	05	$ 5,530.00-	7367	Cobro Transferencia A Davivienda	PORTAL PYMES
04	05	$ 5,530.00-	7382	Cobro Transferencia A Davivienda	PORTAL PYMES
04	05	$ 602,784.00-	7357	Dcto por Transferencia de Fondos 550108900627564 9002486830 MAT DIDACTICO DE CONSUMO	PORTAL PYMES
04	05	$ 1,178,520.00-	7360	Dcto por Transferencia de Fondos 550108900627564 9002486830 ASEOCOMBYSERV	PORTAL PYMES
04	05	$ 599,495.00-	7363	Dcto por Transferencia de Fondos 550108900627564 9002486830 GASTOS ADMINISTRATIVOS	PORTAL PYMES



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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Este producto cuenta con seguro de depósitos
Cualquier diferencia con el saldo, favor comunicarla a nuestra revisoría fiscal KPMG Ltda. A.A. 77859 de Bogotá.
Recuerde que usted también cuenta con nuestro Defensor del Consumidor Financiero: José Guillermo Peña González Dirección: Av. 19 No. 114-09, Of. 502. Bogotá D.C., Colombia. Teléfono: (+57 601) 2131370 | 2131322 Correo Electrónico: defensordelcliente@davivienda.com. Para mayor información en www.davivienda.com

Banco Davivienda S.A NIT.860.034.313-7

DAVIVIENDA

CUENTA DE AHORROS

Fecha		Valor	Doc.	Clase de Movimiento	Oficina
04	05	$ 932,535.00-	7366	Dcto por Transferencia de Fondos 550108900627564 9002486830 PROV DOT TALENTO HUMANO	PORTAL PYMES
04	05	$ 25,638,645.00-	7381	Dcto por Transferencia de Fondos 550108900627564 9002486830 RACION ABRIL	PORTAL PYMES
06	05	$ 7,140.00-	3567	Cobro Transf. Enviada Otra Entidad	PORTAL PYMES
06	05	$ 7,140.00-	3570	Cobro Transf. Enviada Otra Entidad	PORTAL PYMES
06	05	$ 6,300,000.00-	3566	Descuento Transferencia otra entidad BANCOLOMBIA 9002486830 CLABRIL	PORTAL PYMES INTERBANCARI
06	05	$ 3,770,563.00-	3569	Descuento Transferencia otra entidad BANCOLOMBIA 9002486830 CLABRIL	PORTAL PYMES INTERBANCARI
07	05	$ 5,530.00-	8165	Cobro Transferencia A Davivienda	PORTAL PYMES
07	05	$ 5,530.00-	8168	Cobro Transferencia A Davivienda	PORTAL PYMES
07	05	$ 5,530.00-	8171	Cobro Transferencia A Davivienda	PORTAL PYMES
07	05	$ 5,530.00-	8174	Cobro Transferencia A Davivienda	PORTAL PYMES
07	05	$ 7,140.00-	8177	Cobro Transf. Enviada Otra Entidad	PORTAL PYMES
07	05	$ 7,140.00-	8183	Cobro Transf. Enviada Otra Entidad	PORTAL PYMES
07	05	$ 7,140.00-	8194	Cobro Transf. Enviada Otra Entidad	PORTAL PYMES
07	05	$ 62,115.00-	8164	Dcto por Transferencia de Fondos 550108900627564 9002486830 MAT DIDAC FAMI	PORTAL PYMES
07	05	$ 116,325.00-	8167	Dcto por Transferencia de Fondos 550108900627564 9002486830 GASTOS ADM FAMI	PORTAL PYMES
07	05	$ 2,768,655.00-	8170	Dcto por Transferencia de Fondos 550108900627564 9002486830 RACION FAMI	PORTAL PYMES
07	05	$ 200,235.00-	8173	Dcto por Transferencia de Fondos 550108900627564 9002486830 REFRIGERIOS FAMI	PORTAL PYMES
07	05	$ 1,000,000.00-	8176	Descuento Transferencia otra entidad BANCOLOMBIA 9002486830 TRANSPORTE ABRIL	PORTAL PYMES INTERBANCARI
07	05	$ 250,000.00-	8182	Descuento Transferencia otra entidad BANCOLOMBIA 9002486830 TRANSPORTE ABRIL	PORTAL PYMES INTERBANCARI
07	05	$ 800,000.00-	8193	Descuento Transferencia otra entidad BANCOLOMBIA 9002486830 TRANSPORTE ABRIL	PORTAL PYMES INTERBANCARI
07	05	$ 7,140.00-	5678	Cobro Transf. Enviada Otra Entidad	PORTAL PYMES
07	05	$ 7,140.00-	5684	Cobro Transf. Enviada Otra Entidad	PORTAL PYMES
07	05	$ 316,000.00-	5677	Descuento Transferencia otra entidad BANCOLOMBIA 9002486830 PAN	PORTAL PYMES INTERBANCARI
07	05	$ 316,000.00-	5683	Descuento Transferencia otra entidad BANCOLOMBIA 9002486830 PAN	PORTAL PYMES INTERBANCARI
07	05	$ 7,140.00-	5690	Cobro Transf. Enviada Otra Entidad	PORTAL PYMES
07	05	$ 5,530.00-	5693	Cobro Transferencia A Davivienda	PORTAL PYMES
07	05	$ 1,640,100.00-	5692	Dcto por Transferencia de Fondos 560256069999934 9002486830 LECHE	PORTAL PYMES
07	05	$ 474,000.00-	5689	Descuento Transferencia otra entidad BANCOLOMBIA 9002486830 PAN	PORTAL PYMES INTERBANCARI
20	05	$ 28,561.00-	3338	Cobro Servicio Empresarial.	PORTAL PYMES
20	05	$ 7,140.00-	3367	Cobro Transf. Enviada Otra Entidad	PORTAL PYMES
20	05	$ 29,076.53-	3339	Descuento Transferencia otra entidad	PORTAL PYMES INTERBANCARI
20	05	$ 480,000.00-	3366	Descuento Transferencia otra entidad BANCOLOMBIA 9002486830 PAN	PORTAL PYMES INTERBANCARI
23	05	$ 5,530.00-	2573	Cobro Transferencia A Davivienda	PORTAL PYMES
23	05	$ 7,140.00-	2579	Cobro Transf. Enviada Otra Entidad	PORTAL PYMES
23	05	$ 1,640,100.00-	2572	Dcto por Transferencia de Fondos 560256069999934 9002486830 LECHE	PORTAL PYMES
23	05	$ 320,000.00-	2578	Descuento Transferencia otra entidad BANCOLOMBIA 9002486830 LECHE	PORTAL PYMES INTERBANCARI
27	05	$ 1,752,120.00-	8813	Pagos por Internet Seguros de Vida del Est	Compras y Pagos PSE
28	05	$ 281,182,370.00+	1540	Abono ACH DIRECCION TESORO NAL 8999990902 INSTITUTO COLOMBIANO DE	CENIT
30	05	$ 5,530.00-	8859	Cobro Transferencia A Davivienda	PORTAL PYMES
30	05	$ 5,530.00-	8866	Cobro Transferencia A Davivienda	PORTAL PYMES
30	05	$ 5,530.00-	8869	Cobro Transferencia A Davivienda	PORTAL PYMES
30	05	$ 10,475,472.00-	8858	Dcto por Transferencia de Fondos 550108900627564 9002486830 RACION 1FACT MAYO	PORTAL PYMES
30	05	$ 6,235,238.00-	8865	Dcto por Transferencia de Fondos 550108900627564 9002486830 RACION 2FACT MAYO	PORTAL PYMES
30	05	$ 4,190,189.00-	8868	Dcto por Transferencia de Fondos 550108900627564 9002486830 RACION 3FACT MAYO	PORTAL PYMES
31	05	$ 9,052.28+	0000	Rendimientos Financieros.	0000
31	05	$ 544,836.40-	0000	Gravamen a los Movimientos Financieros	0000
31	05	$ 100,187.00-	0000	IVA por Servicios	0000

APORTE SALUD Y PENSION

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900248683	0	FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA SIGLA FUNDAUNIMAG	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CONT 733 ZONA 271	CALLE 12 #10B-33	SAN SEBASTIAN DE BUENAVISTA-MAGDALENA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-06	355307163	9505862183	E	2026/06/22	2026/06/01	BANCO DAVIVIENDA	0	$14,689,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
1	CC	36576487	ACUÑA GARCIA DIULBIS	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS048	30	$1,750,905	$218,900	CCF33	30	$1,750,905	$70,100	14-4	30	$1,750,905	$18,300	30	$1,750,905	$87,700
2	CC	36575577	ALVARADO DE CARO ANA DE JESUS	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$218,900	CCF33	30	$1,750,905	$70,100	14-4	30	$1,750,905	$18,300	30	$1,750,905	$87,700
3	CC	36577215	CARREÑO GARCIA ELIS YOHANA	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS048	30	$1,750,905	$218,900	CCF33	30	$1,750,905	$70,100	14-4	30	$1,750,905	$18,300	30	$1,750,905	$87,700
4	CC	36575420	CONTRERAS NAVARRO MARIA DAXIS	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$218,900	CCF33	30	$1,750,905	$70,100	14-4	30	$1,750,905	$18,300	30	$1,750,905	$87,700
5	CC	45520559	FERNANDEZ PABA KATIA	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$218,900	CCF33	30	$1,750,905	$70,100	14-4	30	$1,750,905	$18,300	30	$1,750,905	$87,700
6	CC	1007642649	FONSECA CISNEROS ANLLY CAROLINA	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS048	30	$1,750,905	$218,900	CCF33	30	$1,750,905	$70,100	14-4	30	$1,750,905	$18,300	30	$1,750,905	$87,700
7	CC	36577438	FUENTES AMARIS YORLANYS	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS048	30	$1,750,905	$218,900	CCF33	30	$1,750,905	$70,100	14-4	30	$1,750,905	$18,300	30	$1,750,905	$87,700
8	CC	23075175	GUERRERO MARTINEZ YENIS MARIA	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS048	30	$1,750,905	$218,900	CCF33	30	$1,750,905	$70,100	14-4	30	$1,750,905	$18,300	30	$1,750,905	$87,700
9	CC	36575871	HOSTIA GUTIERREZ LUZ ELENA	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS048	30	$1,750,905	$218,900	CCF33	30	$1,750,905	$70,100	14-4	30	$1,750,905	$18,300	30	$1,750,905	$87,700
10	CC	23075174	JIMENEZ PATIÑO ADA LUZ		0	$0	$0	EPS037	30	$1,750,905	$218,900	CCF33	30	$1,750,905	$70,100	14-4	30	$1,750,905	$18,300	30	$1,750,905	$87,700
11	CC	36577726	JIMENEZ JIMENEZ NELCY	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS048	30	$1,750,905	$218,900	CCF33	30	$1,750,905	$70,100	14-4	30	$1,750,905	$18,300	30	$1,750,905	$87,700
12	CC	36576243	MEJIA ROJAS LILIANA		0	$0	$0	EPS037	30	$1,750,905	$218,900	CCF33	30	$1,750,905	$70,100	14-4	30	$1,750,905	$18,300	30	$1,750,905	$87,700
13	CC	60388007	MONTERO GARCIA SARAMIS	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$218,900	CCF33	30	$1,750,905	$70,100	14-4	30	$1,750,905	$18,300	30	$1,750,905	$87,700
14	CC	36642063	MORA RAMOS LOLILUZ	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS048	30	$1,750,905	$218,900	CCF33	30	$1,750,905	$70,100	14-4	30	$1,750,905	$18,300	30	$1,750,905	$87,700
15	CC	36576784	NAVARRO PATERNINA CRISTINA ISABEL	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$218,900	CCF33	30	$1,750,905	$70,100	14-4	30	$1,750,905	$18,300	30	$1,750,905	$87,700
16	CC	1085166584	PABA FERNANDEZ DIANA PAOLA	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$218,900	CCF33	30	$1,750,905	$70,100	14-4	30	$1,750,905	$18,300	30	$1,750,905	$87,700
17	CC	1082470763	PAVA ROBLES INGRIS	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS048	30	$1,750,905	$218,900	CCF33	30	$1,750,905	$70,100	14-4	30	$1,750,905	$18,300	30	$1,750,905	$87,700
18	CC	1082473467	PAYARES VILLARREAL LAURA MERCEDES	230301	30	$1,750,905	$280,200	ESSC07	30	$1,750,905	$218,900	CCF33	30	$1,750,905	$70,100	14-4	30	$1,750,905	$18,300	30	$1,750,905	$87,700
19	CC	36518525	PEREZ GUTIERREZ MARINA		0	$0	$0	EPS037	30	$1,750,905	$218,900	CCF33	30	$1,750,905	$70,100	14-4	30	$1,750,905	$18,300	30	$1,750,905	$87,700
20	CC	36710306	POLO TURIZO MABELIS	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$218,900	CCF33	30	$1,750,905	$70,100	14-4	30	$1,750,905	$18,300	30	$1,750,905	$87,700
21	CC	33216480	RAMOS ORTIZ AIDE	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS048	30	$1,750,905	$218,900	CCF33	30	$1,750,905	$70,100	14-4	30	$1,750,905	$18,300	30	$1,750,905	$87,700
22	CC	1143335695	SOCARRAZ FLORIAN NAYIMES MARIA	230201	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$218,900	CCF33	30	$1,750,905	$70,100	14-4	30	$1,750,905	$18,300	30	$1,750,905	$87,700
23	CC	52387139	TINOCO TURIZO ANA VICTORIA	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS048	30	$1,750,905	$218,900	CCF33	30	$1,750,905	$70,100	14-4	30	$1,750,905	$18,300	30	$1,750,905	$87,700
Total	**Afiliados(23)**					**$35,018,100**	**$5,604,000**			**$40,270,815**	**$5,034,700**			**$40,270,815**	**$1,612,300**			**$40,270,815**	**$420,900**		**$40,270,815**	**$2,017,100**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				20	$5,604,000	$0	$0	$5,604,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	14	$3,922,800	$0	$0	$3,922,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	5	$1,401,000	$0	$0	$1,401,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				23	$420,900	$0	$0	$420,900
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	23	$420,900	$0	$0	$420,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				23	$1,612,300	$0	$0	$1,612,300
CAJAMAG	CCF33	891,780,093	3	23	$1,612,300	$0	$0	$1,612,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				23	$5,034,700	$0	$0	$5,034,700
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	11	$2,407,900	$0	$0	$2,407,900
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$218,900	$0	$0	$218,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	11	$2,407,900	$0	$0	$2,407,900
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				23	$1,209,800	$0	$0	$1,209,800
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	23	$1,209,800	$0	$0	$1,209,800
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				23	$807,300	$0	$0	$807,300
SENA	PASENA	899,999,034	1	23	$807,300	$0	$0	$807,300
TOTAL				23	$14,689,000	$0	$0	$14,689,000

MODALIDAD COMUNITARIA
SERVICIO HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR HCB CONTRATO:
47007342024

CERTIFICADO DE PAZ
Y SALVO

CERTIFICADO PAZ Y SALVO PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

CONTRATO No. 47007332024

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

El presente certificado se emite a los 05 días del mes de Junio de 2026.

Atentamente

Heidi Arellano H

HEIDI ARELLANO HIDALGO

CERTIFICADO PAZ Y SALVO A PROVEEDORES

CONTRATO No. 47007332024

Yo, BREITHNER ALBERTO NAVARRO CARRASCAL, identificado con cedula de ciudadanía No. 7.632.021 Santa Marta – Magdalena, en mi condición de Contador Publico de la FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA, identificado con NIT 900248683-0, bajo la gravedad del juramento manifiesto que el operador del servicio ha cumplido durante el ultimo mes con los pagos a los proveedores presentados para la ejecución del contrato por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO.

El presente certificado se emite a los 05 días del mes de Junio de 2026.

Atentamente,

BREITHNER ALBERTO NAVARRO CARRASCAL
TP 249205-T



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 7.632.021
NAVARRO CARRASCAL
APELLIDOS
BREITHNER ALBERTO
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 13-ABR-1981
SANTA MARTA
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.80 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO
21-ABR-1999 SANTA MARTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2100100-00452064-M-0007632021-20130723 0034059425A 1 4692327143



UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

249205-T

BREITHNER ALBERTO
NAVARRO CARRASCAL
C.C. 7632021
RES. INSCRIPCION 914 DEL 26/10/2018
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

SANDRA LILIANA DUARTE CUADROS
DIRECTOR GENERAL (E)

256902 275650

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

B508764E4427AA52

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 **BREITHNER ALBERTO NAVARRO CARRASCAL** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 7632021 de SANTA MARTA (MAGDALENA) Y Tarjeta Profesional No 249205-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

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

Dado en BOGOTA a los 31 días del mes de Marzo de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

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

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

MODALIDAD COMUNITARIA
SERVICIO HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR HCB CONTRATO:
47007342024

NOMINA

CUENTA DE COBRO

N°5-2026

FUNDACION MANOS UNIDAS POREL MAGDALENA

Nit 900248683-0

Debe a:

yineth Alejandra Gomez González

cc:1051659508 Mompox Bolivar

Por concepto de:

Prestación de servicios como Madre Comunitaria, en el marco del contrato de aporte 47007342024,

cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales técnic os, guías operativas para la atención a la primera ifancia y los lineamientos establecidos por el ICBF, en armonía con la política de estado

para el desarrollo integral de la primera infancia de "cero a siempre"

valor a pagar: $($1,859,528,00

En letra:un millon ochocientos cincuenta y nueve mil quinientos veitiocho pesos

Periodo: 01 al 30 de mayo de 2026

Contrato N°: 733-2026

Favor consignar enla cuenta de ahorros del banco Bancolombia, número 91219605680 registrada

a mi nombre yineth Alejandra Gomez González# cc: 1051659508 de Mompox Bolivar

Yineth Gomez

Nombre:yineth Alejandra Gomez González

Cédula:1.051659508

Celular:3142399163

Powered by CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1051659508		YINETH ALEJANDRA GOMEZ GONZALEZ	INDEPENDIENTE	Principal	BARRIO VILLA ROCEL CRR 4 CLL 14 A 17	MOMPOS-BOLIVAR	3142399163	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	363818431	9504847720	I	2026/06/03	2026/06/04	NEQUI	1	$508,900

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
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$218,900	$200	$0	$219,100
TOTAL				1	$508,300	$600	$0	$508,900

2026/06/04 09:35 AM

Escaneado con CamScanner

Powered by CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1051659508		YINETH ALEJANDRA GOMEZ GONZALEZ	INDEPENDIENTE	Principal	BARRIO VILLA ROCEL CRR 4 CLL 14 A 17	MOMPOS-BOLIVAR	3142399163	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	363818431	9504847720	1	2026/06/03	2026/06/04	NEQUI	1	$508,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
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: MOMPOS Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
1	CC 1051659508	GOMEZ YINETH	25-14	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
Total Afiliados(1)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0

2026/06/04 09:35 AM

Escaneado con CamScanner

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.051.659.508

GOMEZ GONZALEZ
APELLIDOS

YINETH ALEJANDRA
NOMBRES

Yineth Gomez G.
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 17-ENE-1987
MOMPOS
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58
ESTATURA

B+
G.S. RH

F
SEXO

16-NOV-2005 MOMPOS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL



P-0504300-30145072-F-1051659508-20060310 01384 [illegible] 192272076

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14744852048

(415)7707212489984(8020) 000001474485204 8

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 5 1 6 5 9 5 0 8	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	Mompós 4 6 8

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GOMEZ	GONZALEZ	YINETH	ALEJANDRA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	Mompós 4 6 8

41. Dirección principal: BRR SANTA BARBARA CL 14 2 133

42. Correo electrónico: yineth1051659508@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 4 2 3 9 9 1 6 3	3 1 1 3 0 4 7 2 9 4

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros	Exportadores				
54. Código	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
			57. Modo			
			58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI ☐ NO X — 60. No. de Folios: 0 — 61. Fecha: 2021-03-02 / 11:37:58AM

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada.

984. Nombre: GOMEZ GONZALEZ YINETH ALEJANDRA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 07-04-2026 02:44:01PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Powered by CamScanner

Escaneado con CamScanner

Powered by CamScanner

Comprobante de Transacción
Fecha: 8/06/2026 14:22:06

DAVIVIENDA

Descripción de la Transacción :
Empresa: FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA
Usuario: **HEIDI CECILIA ARELLANO**
Origen de los fondos :
Tipo de producto: CUENTA DE AHORROS
Número de producto: **********9700

Destino de los fondos :
Transacción: Pago de Nóminas
Monto: $ 47.626.014,00
Descripción: Pago de Nóminas

Fecha: 01/06/2026
Hora: 14 57:53

Número de documento: 73824381

Banco	Tipo Destino	Número Destino	ID Destinatario	Nombre Destinatario	Valor	Estado	Motivo
CAJA SOCIAL	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******3515	36577438	YORLANYS FUENTES AMARIS	$ 1.610.833,00	Pago Exitoso	
CAJA SOCIAL	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******3999	36576487	DIULBIS ACUNA GARCIA	$ 1.610.833,00	Pago Exitoso	
CAJA SOCIAL	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******1274	36710306	MABELIS POLO TURIZO	$ 1.610.833,00	Pago Exitoso	
CAJA SOCIAL	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******3445	1143335695	NAYIBE SOCARRAS FLORIAN	$ 1.610.833,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******8193	1082470092	CARMENZA ROJAS BORDETH	$ 3.372.684,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******6258	1047409006	ELIZABET GUILLEN PUELLO	$ 3.372.684,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******0389	1051673335	YUSTY MEJIA RODRIGUEZ	$ 3.372.684,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******6189	36642063	LOLILUZ MORA RAMOS	$ 1.610.833,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******8420	60388007	SARAMIS MONTERO GARCIA	$ 1.610.833,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******5680	1051659508	YINET ALEJANDRA GOMEZ GONZALEZ	$ 1.859.528,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******2222	36577215	ELIS JOHANA CARRENO GARCIA	$ 1.610.833,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******8466	23075174	ADA LUZ JIMENEZ PATINO	$ 1.680.869,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******9578	36575577	ANA DE JESUS ALVARADO DE CARO	$ 1.610.833,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******2907	36577726	NELCY JIMENEZ JIMENEZ	$ 1.610.833,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******9624	36576243	LILIANA MEJIA ROJAS	$ 1.680.869,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******6218	1082470763	INGRIS PAVA ROBLES	$ 1.610.833,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******5582	1007642649	ANLLY CAROLINA FONSECA CISNER	$ 1.610.833,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******3035	36576784	CRISTINA ISABEL NAVARRO PATER	$ 1.610.833,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******4636	1082473467	LAURA MERCEDES PAYARES VILLAR	$ 1.610.833,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******2862	36575420	MARIA DAXIS CONTRERAS NAVARRO	$ 1.610.833,00	Pago Exitoso	
BANCO AGRARIO	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	********6291	33216480	AIDE RAMOS ORTIZ	$ 1.610.833,00	Pago Exitoso	
BANCO AGRARIO	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	********6997	36575871	LUZ ELENA HOSTIA GUTIERREZ	$ 1.610.833,00	Pago Exitoso	
BANCO AGRARIO	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	********9841	45520559	KATIA FERNANDEZ PABA	$ 1.610.833,00	Pago Exitoso	
BANCO AGRARIO	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	********2317	36518525	MARINA PEREZ GUTIERREZ	$ 1.680.869,00	Pago Exitoso	
BANCO AGRARIO	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	********3042	52387139	ANA VICTORIA TINOCO TURIZO	$ 1.610.833,00	Pago Exitoso	
BANCO AGRARIO	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	********4758	1085166584	DIANA PAOLA PABA FERNANDEZ	$ 1.610.833,00	Pago Exitoso	

MODALIDAD COMUNITARIA
SERVICIO HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR HCB CONTRATO:
47007342024

GASTOS ADMINISTRATIVOS

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No. PMFE270

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

Fecha de expedición
2026-06-01
Fecha de vencimiento
2026-06-01

No	ID	Ítem	Unidad	Precio	Cantidad	% retención	% descuento	IVA	Total
1	7888	Bolsa empaque	unidad	$414.00	2	0.00%	0.00%	$0.00	$828.00
2	LAPIZ NE-GRO	LAPIZ NEGRO	unidad	$1,000.00	20	0.00%	0.00%	$0.00	$20,000.00
3	4578	RESMA OFICIO REPROGRAF	unidad	$17,400.00	3	0.00%	0.00%	$9,918.00	$62,118.00
4	0577	COLBON LIQUIDO 250GR SI PEGA	unidad	$5,183.00	3	0.00%	0.00%	$2,954.31	$18,503.31
5	TIJERA PLASTICA	TIJERA PLASTICA	unidad	$12,500.00	1	0.00%	0.00%	$2,375.00	$14,875.00

Total items : 5

ReteIVA
$0.00
ReteICA
$0.00

Subtotal	$101,077.00
Descuento detalle (-)	$0.00
Descuentos globales (-)	$0.00
Subtotal base gravable	$101,077.00
INC (+)	$0.00
IVA (+)	$15,247.31
Retención en la Fuente (-)	$0.00
Total	$116,324.31

Valor operación : ciento dieciseis mil trescientos veinticuatro con treinta y un centavos COP

Moneda	COP
Fecha y hora de generación	2026-06-10T12:14:29-05:00
Fecha y hora de expedición	2026-06-01T23:04:52.479481-05:00
Tipo de factura	Factura de venta nacional
Tipo de pago	Contado
Método de pago	Acuerdo mutuo
Tipo de operación	Estándar

CUFE ef73d9c21b1b0993623effc97e268cb1d247210bd02df5328b21c15f26a7da6b7a46eb860d9d487e0f35a52e8d72426b

Firma digital: bCP2Pliiy+WKwJWwjFlqtNttvK8kQvP4SwChTr5zSldFfzp54YhSt83El4aLCiPv
SP1fkPMlq+j3pdwGKD9ccKtObFP6ql4MDMdzQAs815WcYYxi/9RxYihg98kGoHey
yT3f545+fSs3spwUaQPFG+Gckoechh/3QHcaBCMaRzEUnlKkNmz+y5YfcONQwfN7
HdEawfN1fV7T+EJn3ZwleR6zzZFxuhsTfORtEfU1FmT89Llc1g0zn7jW7d1UMQbW
6FHsXB9YjuOn9wUcuKDh/oCIGKyxvTKwTqTe27KtPu3Gf7whjVzu2XKDTXtlypst
K2Fvmus6lq+Gwty0sGh4xQ==

Comentarios

ADM FAMI C733

Términos y condiciones

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

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

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

ASEO Y COMBUSTIBLE

106

Comprobante de Transacción
Fecha: 8/06/2026 14:25:52

DAVIVIENDA

Descripción de la Transacción :
Empresa: FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA
Usuario: **HEIDI CECILIA ARELLANO**
Origen de los fondos :
Tipo de producto: CUENTA DE AHORROS
Número de producto: **********9700

Destino de los fondos :
Transacción: Pago de Nóminas
Monto: $ 1.196.835,00
Descripción: Pago de Nóminas

Fecha: 01/06/2026
Hora: 14:57:54

Número de documento: 73824942

Banco	Tipo Destino	Número Destino	ID Destinatario	Nombre Destinatario	Valor	Estado	Motivo
CAJA SOCIAL	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******3515	36577438	YORLANYS FUENTES AMARIS	$ 51.240,00	Pago Exitoso	
CAJA SOCIAL	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******3999	36576487	DIULBIS ACUNA GARCIA	$ 51.240,00	Pago Exitoso	
CAJA SOCIAL	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******1274	36710306	MABELIS POLO TURIZO	$ 51.240,00	Pago Exitoso	
CAJA SOCIAL	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******3445	1143335695	NAYIBE SOCARRAS FLORIAN	$ 51.240,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******2907	36577726	NELCY JIMENEZ JIMENEZ	$ 51.240,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******6189	36642063	LOLILUZ MORA RAMOS	$ 51.240,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******8420	60388007	SARAMIS MONTERO GARCIA	$ 51.240,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******5680	1051659508	YINET ALEJANDRA GOMEZ GONZALEZ	$ 18.315,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******9578	36575577	ANA DE JESUS ALVARADO DE CARO	$ 51.240,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******2222	36577215	ELIS JOHANA CARRENO GARCIA	$ 51.240,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******8547	23075175	YENIS MARIA GUERRERO MARTINEZ	$ 51.240,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******8466	23075174	ADA LUZ JIMENEZ PATINO	$ 51.240,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******9624	36576243	LILIANA MEJIA ROJAS	$ 51.240,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******6218	1082470763	INGRIS PAVA ROBLES	$ 51.240,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******5582	1007642649	ANLLY CAROLINA FONSECA CISNER	$ 51.240,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******3035	36576784	CRISTINA ISABEL NAVARRO PATER	$ 51.240,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******4636	1082473467	LAURA MERCEDES PAYARES VILLAR	$ 51.240,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******2862	36575420	MARIA DAXIS CONTRERAS NAVARRO	$ 51.240,00	Pago Exitoso	
BANCO AGRARIO	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	********6291	33216480	AIDE RAMOS ORTIZ	$ 51.240,00	Pago Exitoso	
BANCO AGRARIO	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	********6997	36575871	LUZ ELENA HOSTIA GUTIERREZ	$ 51.240,00	Pago Exitoso	
BANCO AGRARIO	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	********3042	52387139	ANA VICTORIA TINOCO TURIZO	$ 51.240,00	Pago Exitoso	
BANCO AGRARIO	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	********2317	36518525	MARINA PEREZ GUTIERREZ	$ 51.240,00	Pago Exitoso	
BANCO AGRARIO	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	********4758	1085166584	DIANA PAOLA PABA FERNANDEZ	$ 51.240,00	Pago Exitoso	
BANCO AGRARIO	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	********9841	45520559	KATIA FERNANDEZ PABA	$ 51.240,00	Pago Exitoso	

MODALIDAD COMUNITARIA
SERVICIO HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR HCB CONTRATO:
47007342024

MATERIAL DIDACTICO

PROVISION MAXIMA S A S

NIT 901940246-6

PERSSONGARCIAAVILA@GMAIL.COM

Cl 13 24 05, Ciénaga, Magdalena, Colombia

+57 3145418537

Responsable de IVA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No. PMFE269

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

Fecha de expedición

2026-06-01

Fecha de vencimiento

2026-06-01

No	ID	Ítem	Unidad	Precio	Cantidad	% retención	% descuento	IVA	Total
1	4578	RESMA OFICIO REPROGRAF	unidad	$17,400.00	3	0.00%	0.00%	$9,918.00	$62,118.00

Total items : 1

ReteIVA

$0.00

ReteICA

$0.00

Subtotal	$52,200.00
Descuento detalle (-)	$0.00
Descuentos globales (-)	$0.00
Subtotal base gravable	$52,200.00
INC (+)	$0.00
IVA (+)	$9,918.00
Retención en la Fuente (-)	$0.00
Total	$62,118.00

Valor operación : sesenta y dos mil ciento dieciocho COP

Moneda	COP
Fecha y hora de generación	2026-06-10T12:13:28-05:00
Fecha y hora de expedición	2026-06-01T23:03:21.708942-05:00
Tipo de factura	Factura de venta nacional
Tipo de pago	Contado
Método de pago	Acuerdo mutuo
Tipo de operación	Estándar

CUFE 7fb161e5c126b4a440a1adfce2b5b666fdd101160c94a8f78f79f8842772a7a91484c2acc80fb76b5c4a17bc647194e4

Firma digital:

Rieo+9ZuwyQzxYMCW93xjdPPk4OzQaduMmyGlxiUdLBJ/raSP2cFrtEY53hXpYk7
g+zSMg9izMzj8pSoc5QcuqY6O3bj5i4ie/p6MYaWksztrLzilu4ti7SBGk5BHGyN
eSXtMWV7WA2fAqVA35vwqsdDOD6vV06J4g2c4RdS5E5SbetLsk+4gkBwY5kKn2KD
JrlmpuVlqW+TDCULNdRxTpwTwxRgQGhpiblziSWOd9tymw3Vk81g/0ir6Qzb3lID
DYnBFAPvq/d7jvRQKyaQuq/NbXNDWiOMPfk9enYK/lyzw86QcQBzEUSjU/VRvMJq
gfnV18EH8wOMnwnYdSguWw==

Comentarios

MAT DIDAC C733 FAMI

Términos y condiciones

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

Proveedor tecnologico: Cadena S.A. - NIT 890930534. Software: Finipi - NIT 901441896.

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

MODALIDAD COMUNITARIA
SERVICIO HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR HCB CONTRATO:
47007342024

POLIZA

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

Nro. 85-68-1000007892

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

DATOS TOMADOR

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

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

ASEGURADOS: SEGUN RELACION SUMINISTRADA POR TOMADOR

BENEFICIARIOS : LOS DE LEY

INTERMEDIARIOS

INTERMEDIARIO	PARTICIPACION
45740 MR SEGUROS LTDA	100 %

DISTRIBUCION DEL COASEGURO

NOMBRE COMPAÑIA	% PART	VALOR ASEG.	PRIMA

INFORMACION DEL RIESGO

CATEGORIA : 1 - UNICA

AMPAROS	SUMA ASEGURADA $	PRIMA $	ASEGURADOS
MUERTE ACCIDENTAL	4,082,000,000.00	1,752,120.00	314
AMBULANCIA AEREA	1,570,000,000.00	0.00	314
AUXILIO EDUCATIVO	549,784,170.00	0.00	314
AUXILIO FUNERARIO EN CASO DEL FALLECIMIENTO DEL RECIÉN NACIDO	1,570,000,000.00	0.00	314
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE ACCIDENTAL	1,570,000,000.00	0.00	314
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	1,570,000,000.00	0.00	314
GASTOS DE TRASLADO POR ACCIDENTE.	235,500,000.00	0.00	314
GASTOS DE TRASLADO POR CUALQUIER CAUSA	235,500,000.00	0.00	314
GASTOS MÉDICOS POR ACCIDENTE	3,140,000,000.00	0.00	314
GASTOS MÉDICOS POR ENFERMEDADES TROPICALES	314,000,000.00	0.00	314
GASTOS MÉDICOS POR REEMBOLSO POR ENFERMEDADES AMPARADAS	3,140,000,000.00	0.00	314
INHABILITACIÓN, INVALIDEZ, DESMEMBRACIÓN O INCAPACIDAD TOTALY PERMANENTE POR ACCIDENTE	4,082,000,000.00	0.00	314
MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	4,082,000,000.00	0.00	314
REHABILITACIÓN INTEGRAL POR INVALIDEZ A CAUSA DE ACCIDENTE	5,652,000,000.00	0.00	314
*RENTA DIARIA POR HOSPITALIZACIÓN 314	15,700,000.00	0.00	
RIESGO QUÍMICO	314,000,000.00	0.00	314
RIESGOS BIOLÓGICOS	314,000,000.00	0.00	314

* Valor Asegurado Total Máximo por evento

PRIMA ANUAL	$1,752,120.00	IVA	$0.00	TOTAL A PAGAR:	$1,752,120.00

OBSERVACIONES

CONTRATO: 47007332024
VIGENCIA: 02/02/2026 - 30/06/2026
CUPOS: 314

AMPAROS Y VALORES ASEGURADOS
...CONTINUA PAG. SIGUIENTE

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

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

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

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

Usted puede consultar esta póliza en www.segurosdelestado.com

(415)7709998021150(8020)2101360095474 7(3900)000001752120(96)20270202

REFERENCIA PAGO:
2101360095474-7

85-68-1000007892

FIRMA VIDESTADO

FIRMA DEL TOMADOR

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

85-68-1000007892

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

OBSERVACIONES

1.MUERTE ACCIDENTAL: $13.000.000
2.MUERTE POR CUALQUIER CAUSA: $13.000.000
3.INHABILITACIN, INVALIDEZ, DESMEMBRACIN O INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE POR ACCIDENTE:$13,000,000
4.GASTOS MEDICOS POR ACCIDENTE: $10.000.000
5.GASTOS MEDICOS POR REEMBOLSO POR ENFERMEDAD AMPARADA: $10.000.000
6.GASTOS DE TRASLADO POR ACCIDENTE: $750.000
7.GASTOS DE TRASLADO POR CUALQUIER CAUSA: $750.000
8.RIESGO BIOLOGICO: $1.000.000
9.AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE POR CUALQUIER CAUSA: $5.000.000
10.AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE ACCIDENTAL: $5.000.000
11 GASTOS MEDICOS POR ENFERMEDADES TROPICALES: $1.000.000(SE AUTORIZA EL DENGUE COMO ENFERMEDAD TROPICAL)
12.REHABILITACION INTEGRAL POR INVALIDEZ: $10.000.000
13.RENTA DIARIA POR HOSPITALIZACIN: $50.000
14 REEMBOLSO POR REHABILITACIN PSICOLOGICA POR ABUSO SEXUAL:1 SMMLV
15.AUXILIO FUNERARIO EN CASO DEL FALLECIMIENTO DEL RECIEN NACIDO:$5.000.000
16.RIESGO QUIMICO $1.000.000
17.AMBULANCIA AEREA $5.000.000 (Max 3 eventos por vigencia y opera por reembolso).

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

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

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

LIMITE AGREGADO POR EVENTO CATASTROFICO $1.224.600.000

TOTAL ANUAL A PAGAR:	$1,752,120.00

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

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

85-68-1000007892

FIRMA VIDESTADO

FIRMA DEL TOMADOR

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA DE SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

SUCURSAL	CERTIFICADO DE	POLIZA No.	ANEXO No
BARRANQUILLA	NEGOCIO NUEVO	1000007892	0

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

CLAUSULAS DE LA POLIZA

Clausulado

CLAUSULADO FORMA 14/05/2021 1419 P 31 00000E-VAPE-004A DR0I
NOTA TECNICA FORMA 14/05/2021 1419 NT-P 31 AP_ACC_ESTUDIA_2

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

Nro. 85-68-1000007892

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

DATOS TOMADOR

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

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

ASEGURADOS: SEGUN RELACION SUMINISTRADA POR TOMADOR

BENEFICIARIOS : LOS DE LEY

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

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

www.segurosdelestado.com
o www.segurosdevidadelestado.com

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

CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO

PÁGINA WEB | pse | VISA

CORRESPONSALES BANCARIOS

MOVIRED | Coopidrogas

PAGOS CON CONVENIO *No aplica para transferencias

Bancolombia Seguros de Vida del Estado Cuenta Convenio 47190

Banco de Bogotá Seguros de Vida del Estado Cuenta Convenio 008465452

PRIMA	ANUAL	$1,752,120.00	IVA	$0.00	TOTAL A PAGAR:	$1,752,120.00

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

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

Usted puede consultar esta póliza en www.segurosdelestado.com

FORMA DE PAGO		
BANCO	CHEQUE No.	VALOR

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

(415)7709998021150(8020)2101360095474 7(3900)000001752120(96)20270202

REFERENCIA PAGO:
2101360095474-7

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

MODALIDAD COMUNITARIA
SERVICIO HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR HCB CONTRATO:
47007342024

ALIMENTACION
(RACION PREPARADA)

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No. PMFE271

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

Fecha de expedición
2026-06-01
Fecha de vencimiento
2026-06-01

No	ID	Ítem	Unidad	Precio	Cantidad	% retención	% descuento	IVA	Total
1	132641	HUEVO AA UND	unidad	$700.00	353	0.00%	0.00%	$0.00	$247,100.00
2	32352343	PLATANO UND	unidad	$1,700.00	30	0.00%	0.00%	$0.00	$51,000.00
3	48923475	PROT CARNE MOLIDA X500GR	unidad	$19,500.00	20	0.00%	0.00%	$0.00	$390,000.00
4	23432554	FRIJOL ROJO X 250 GR FRIJOL ROJO X 250 GR	unidad	$3,000.00	30	0.00%	0.00%	$0.00	$90,000.00
5	109	PECHUGA X LB	unidad	$18,000.00	15	0.00%	0.00%	$0.00	$270,000.00
6	6666	PAN MOGOLLA	unidad	$1,000.00	50	0.00%	0.00%	$0.00	$50,000.00
7	3432	QUESO CAMPESINO COLANTA 250 GR	unidad	$8,900.00	25	0.00%	0.00%	$0.00	$222,500.00
8	8128219	PROT CARNE BLANDA X500GR	unidad	$21,900.00	15	0.00%	0.00%	$0.00	$328,500.00
9	85345	PASTAS LA NIEVE X250GR	unidad	$2,600.00	30	0.00%	0.00%	$3,900.00	$81,900.00
10	A9124	ACEITE DE SOYA X 500 CC	unidad	$6,500.00	20	0.00%	0.00%	$24,700.00	$154,700.00
11	9894237894	YOGURT X190CC COLANTA	unidad	$2,200.00	68	0.00%	0.00%	$28,424.00	$178,024.00
12	770212900355	LECHE ENTERA EXITO X 900ML	unidad	$4,280.00	70	0.00%	0.00%	$0.00	$299,600.00
13	P983244	PANELA GRANDE X500GR	unidad	$5,700.00	30	0.00%	0.00%	$0.00	$171,000.00
14	54321	AVENA EN HOJUELA X250GR	unidad	$2,400.00	32	0.00%	0.00%	$3,840.00	$80,640.00
15	55	MANZANA ROJA	unidad	$2,400.00	30	0.00%	0.00%	$0.00	$72,000.00
16	770055250100	HARINA DE MAIZ AREPASAN X 500GR	unidad	$2,600.00	30	0.00%	0.00%	$3,900.00	$81,900.00

Total items : 16

ReteIVA
$0.00
ReteICA
$0.00

Subtotal	$2,704,100.00
Descuento detalle (-)	$0.00
Descuentos globales (-)	$0.00
Subtotal base gravable	$2,704,100.00
INC (+)	$0.00
IVA (+)	$64,764.00
Retención en la Fuente (-)	$0.00
Total	$2,768,864.00

Valor operación : dos millones setecientos sesenta y ocho mil ochocientos sesenta y cuatro COP

Moneda	COP
Fecha y hora de generación	2026-06-10T12:17:49-05:00
Fecha y hora de expedición	2026-06-01T23:07:16.714315-05:00
Tipo de factura	Factura de venta nacional
Tipo de pago	Contado
Método de pago	Acuerdo mutuo
Tipo de operación	Estándar

CUFE dcb7ace4e1ee8fd7a195c9915b6e2efdba49d893c03e483ac7e3665df6c30615f156d87afa76f456d3805a769c31ea22

Firma digital:
rmdibAQ4X0Re6jUXOCxqR5Z7nn0M/ElTrbJEQi/z0qRXgGxQDvPV8rRni7r+0/x
CcZ2FowQlcAAodfZMElyiwJw+RHrWh0n2R3TVyD6/NL/2FPTXQzN0HiOuQxwz3Ln
SlUieTr0LJJHLyT+mxkoP05BwLN4cNYdboLwu6z8wC9JweAmyXAHP0FH1lQhW1k9
JOuymCZVYc4FLSv7W8K+cxzaStR5r6rcVgMGM8p1/1jY5QaefS5XUgzExgrAIFTx
VTbhrRkcB6sxxf3HKtvT9kuF2zbJPJPK/x5v4f3Otm8n4GSJhQErXhQXghTm2Ppo
k00wKgtzkcFN5O+j+jqp3g==

Comentarios

FAMI C733 RACION

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

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

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No. PMFE271

Términos y condiciones

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

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

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

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No. PMFE272

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

Fecha de expedición
2026-06-01
Fecha de vencimiento
2026-06-01

No	ID	Ítem	Unidad	Precio	Cantidad	% retención	% descuento	IVA	Total
1	6666	PAN MOGOLLA	unidad	$1,000.00	35	0.00%	0.00%	$0.00	$35,000.00
2	9894237894	YOGURT X190CC COLANTA	unidad	$2,180.80	34	0.00%	0.00%	$14,087.97	$88,235.17
3	55	MANZANA ROJA	unidad	$2,200.00	35	0.00%	0.00%	$0.00	$77,000.00

Total items : 3

ReteIVA
$0.00
ReteICA
$0.00

Subtotal	$186,147.20
Descuento detalle (-)	$0.00
Descuentos globales (-)	$0.00
Subtotal base gravable	$186,147.20
INC (+)	$0.00
IVA (+)	$14,087.97
Retención en la Fuente (-)	$0.00
Total	$200,235.17

Valor operación : doscientos mil doscientos treinta y cinco con diecisiete centavos COP

Moneda	COP
Fecha y hora de generación	2026-06-10T12:17:53-05:00
Fecha y hora de expedición	2026-06-01T23:09:01.365924-05:00
Tipo de factura	Factura de venta nacional
Tipo de pago	Contado
Método de pago	Acuerdo mutuo
Tipo de operación	Estándar

CUFE 56b3fc2483fc1869a3bfe4d1f827e4932866d2b2058055b97b8c196770c94de8448e945997cc65615eeb8db277bb0443

Firma digital:
SjK28GZgqoJwwQbCY6hyoCFGCesSJ+GgqBly66r3W3K30nFxQs9wbXixD7s9+EJ/
7pny8TBL1+JwIruC4isGFi0MfqAVHo1pX24yikMXVTRdXQYTRYNdaimd0rjn8KAN
xlUalTl44a8MPS2bo7B75Pg/me8K6pufPWXfr+40N4cyygtydqFhDbcH14yLSOuh
SDahR7cxKBkH8YiQq0kQd4uFtecRG5K2ivW1fdMrylufcz1wrwT3EjF4NdftczBb
NrJmIlIT/7brFppG/HmU3vLPt71Qg0BczynkNMiP8qvN3cvbv+feK3jMLVl/j8e
OoGQq4hthBVrvDd8dRgipg==

Comentarios

MAYO C733 FAMI REFRIGERIOS

Términos y condiciones

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

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

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

MODALIDAD COMUNITARIA
SERVICIO HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR HCB CONTRATO:
47007342024

RAM

BIENESTAR FAMILIAR

PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

Página 1 de 1

Clase Reunión de la información es: Público

MES: Enero

MODALIDAD DE ATENCIÓN: Familiar y Comunitaria

SERVICIO DE ATENCIÓN: HCBF Mixto

IDENTIFICACIÓN

Nombre Agente Educativo: YINET ALEJANDRA GOMEZ GONZALES — CC No. 1055...

Código CUENTAME UDS: 4700001327...

Dirección UDS: CALLE 3 #15-37

Nombre Unidad de Servicio/Sede de Atención: MIS ANGELITOS

Teléfono UDS: 314 238 ...

No. de Orden	TIPO DOC	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO/USUARIA: PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO/USUARIA: PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	EDAD: AÑOS	EDAD: MESES	SEMANAS: PRIMERA (LUNES–VIERNES)	SEMANAS: SEGUNDA (LUNES–VIERNES)	SEMANAS: TERCERA (LUNES–VIERNES)	SEMANAS: CUARTA (LUNES–VIERNES)	TOTAL ASISTENCIAS	PARTICIPACIÓN	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1051683529	Ariel	Sebastian	Navarro	Barraza			A	A	A	A			
02	RC	1082483818	Matias	de Jesus	Gonzalez	Martinez			A	A	A	A			
03	CC	1082473107	Yenys	patricia	pedroza	pianeta			A	A	A	A			
04	RC	1082483901	Josue		Rojas	Cortina			A	A	A	A			
05	CC	1083694067	Ana	Rut	Ponsayo	Monterino			A	A	A	A			
06	RC	1083695400	Mateo		Morales	Morales			A	A	A	A			
07	RC	1082483801	Marcelo	Rey	Castro	Hernandez			A	A	A	A			
08	CC	1082470766	Maria	Camila	Martinez	Velasquez			A	A	A	A			
09	CC	1082480684	Aura	Yulitza	Carruquilla	Crespo			A	A	A	A			
10	RC	1051683679	Julieth	Marcela	Madrid	Pivetra			A	A	A	A			
11	RC	1082483885	Eliana	Valentina	Ojeda	Castrillo			A	A	A	A			
12	RC	1082483836	Ian	David	Muñoz	Morales			A	A	A	A			
13	CC	1083693783	Yeryaliz	Sandrith	Rizzo	Cuadro			A	A	A	A			
14	RC	1082483773	Antonela		Rodriguez	Angulo			A	A	A	A			
15	CC	1082474917	Naibeth	del carmen	Martinez	Gobez			A	A	A	A			
16															
17															
18															
19															
20															

TOTAL

Verifica cifras Da Cabeceras

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	5
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	4
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	6

Heidy Arellano — COORDINADORA/EA

Yineth Gomez — RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

Powered by CamScanner

Scanned with CamScanner