COMPONENTE FINANCIERO
MES DE AGOSTO
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 11

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 AGOSTO 2026. Contrato 47006662025.**

SEDE	CUPO CONTRATADO	CUPO TOTAL EJECUTADO	$399.535		CUPO PARCIAL	$99.884		CUPO NO UTILIZADO	$281.672		TOTAL
CIENAGA	108	104		$41.551.640	2		$ 199.768	3		$ 845.016	**$ 42.596.424**
FUNDACION	46	44		$17.579.540	3		$ 299.652	1		$ 281.672	**$ 18.160.864**
PIVIJAY	23	17		$ 6.792.095	0		$ 0	6		$1.690.032	**$ 8.482.127**
PLATO	29	23		$ 9.189.305	1		$ 99.884	5		$1.408.360	**$10.697.549**
BANCO	32	30		$11.986.050	2		$ 199.768	1		$ 281.672	**$12.467.490**
TOTALES	**238**	**218**		**$87.098.630**	**8**		**$ 799.072**	**16**		**$ 4.506.752**	**$92.404.454**

SON: NOVENTA Y DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUATRO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS M.CTE.

TOTAL..... $ 92.404.454 Fecha 7/09/2026

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 12 de 14
		Clasificación de la Información: Pública	

FORMATO DE LEGALIZACION PERIODICO No	9	**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	104	4	$ 41.551.640	CENTRO DE COSTOS (111)	$ -	CENTRO DE COSTOS (111)	$ -
2) FUNDACIÓN	$ 399.535	0%	46	44	2	$ 17.579.540	CENTRO DE COSTOS (114)	$ -	CENTRO DE COSTOS (114)	$ -
3.) PIVIJAY	$ 399.535	0%	23	17	6	$ 6.792.095	CENTRO DE COSTOS (997)	$ -	CENTRO DE COSTOS (997)	$ -
4.) PLATO	$ 399.535	0%	29	23	6	$ 9.189.305	Obsequio Celebración Cumpleaños	$ -	Obsequio Celebración Cumpleaños	$ -
5.) EL BANCO	$ 399.535	0%	32	30	2	$ 11.986.050	Obsequio Celebración Decembrina	$ -	Obsequio Celebración Decembrina	$ -
								$ -		$ -
Valor Total a Pagar	$ 1.997.675	0%	238	218	20	**$ 87.098.630**	**Total a disminuir**	**$ -**	**Total a Pagar**	**$ -**
Total a pagar del periodo:								**$**		**87.098.630**

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 LIQUIDACIÓN 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	$ 92.422.435	$ -	$ 712.113.389
Desembolso Real Realizado por la Supervisión										
$ 86.751.328	$ 79.402.065	$ 83.126.236	$ 11.145.482	$ 87.346.331	$ 88.732.721	$ 92.414.440	$ 90.772.351	$ 92.422.435	$ -	$ 712.113.389
Diferencia entre valor pagado y ejecución del operador de servicios (Inejecuciones Recursos NO desembolsados)										
$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -

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	$ 343.350.000	$ 37.864.740	$ 43.414.864	$ -	$ -	$ 38.150.000	$ 38.150.000	$ 37.864.740	$ 37.864.750	$ 290.312.006	$ 43.414.864	$ -	
Dotación Trabajadores	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	
Implementación Sistema Integrado de Gestión	$ 49.000.000	$ 2.000.000	$ 31.101.020	$ -	$ -	$ 6.428.572	$ 6.428.572	$ 2.000.000	$ 2.000.000	$ 14.057.400	$ 39.958.168	$ -	
	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	
	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	
	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	
	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	
	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	
SUBTOTAL: TALENTO HUMANO	**$ 392.350.000**	**$ 39.864.740**	**$ 74.515.884**	**$ -**	**$ -**	**$ 44.578.572**	**$ 44.578.572**	**$ 39.864.740**	**$ 39.864.750**	**$ 304.369.406**	**$ 83.373.032**	**$ -**	

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	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	☑ 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 ☑ CONTRATO ☐ RUT
EMERGENCIAS Y BOTIQUÍN (MEDICAMENTOS NO INCLUIDOS EN EL POS)	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	☑ 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)	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
DOTACIÓN PERSONAL	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
DOTACIÓN DE ASEO E HIGIENE PERSONAL	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
RECREACIÓN	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
DOTACIÓN LÚDICO DEPORTIVA (POR REPOSICIÓN)	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
TRANSPORTE PARA NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES	$ 78.611.824	$ 3.317.000	$ 60.530.824	$ -	$ -	$ 8.870.299	$ 8.870.299	$ 3.317.000	$ 3.317.000	$ 18.081.000	$ 52.881.392	$ -
CENTROS DE INTERES - ARTES (SOLO SRPA)	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
ACCIONES COMPLEMENTARIAS RUBRO 112	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
ORIENTACIÓN PARA LA VIDA PERSONAL, SOCIAL Y PROFESIONAL Y VOCACIONAL (CENTRO DE COSTOS 111)	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
DOTACIÓN BÁSICA (POR REPOSICIÓN O ADICIÓN AL CONTRATO	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
DOTACIÓN MENAJE ALIMENTACIÓN (POR REPOSICIÓN	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
Obsequio Celebración Cumpleaños	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
Obsequio Celebración Decembrina	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
ENCUENTROS FAMILIARES (CASA DE ACOGIDA Y CADA DE PROTECCIÓN)	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
SUBTOTAL: NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES	**$ 78.611.824**	**$ 3.317.000**	**$ 60.530.824**	**$ -**	**$ -**	**$ 8.870.299**	**$ 8.870.299**	**$ 3.317.000**	**$ 3.317.000**	**$ 18.081.000**	**$ 52.881.392**	**$ -**

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	$ 35.100.000	$ 2.886.760	$ 13.022.069	$ -	$ -	$ 3.585.716	$ 3.585.716	$ 2.886.760	$ 2.866.760	$ 22.057.931	$ 10.193.513	$ -	☐ CAUSACION ☑ TRANSACCION DE PAGO	☐ CAUSACION ☑ FACTURA DIAN/RECIBO ☑ CONTRATO
MANTENIMIENTO Y REPARACIONES INSTALACIONES LOCATIVAS	$ 123.416.271	$ 27.100	$ 104.372.771	$ -	$ -	$ 17.630.896	$ 17.630.896	$ 27.100	$ 27.100	$ 19.043.500	$ 140.205.992	$ -	☑ 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	$ 55.750.000	$ 10.950.000	$ 9.613.573	$ -	$ -	$ 5.682.143	$ 5.682.143	$ 10.950.000	$ 10.950.000	$ 40.454.284	$ 5.002.856	$ -	☑ 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	$ -	$ 34.491.076	$ -	$ -	$ 508.924	$ 508.924	$ -	$ -	$ 508.924	$ 30.508.924	$ -	☑ 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	$ 21.500.000	$ 356.866	$ 9.232.334	$ -	$ -	$ 2.357.143	$ 2.357.143	$ 356.866	$ 356.866	$ 12.267.666	$ 8.946.621	$ -	☑ 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	$ 72.550	$ 3.397.705	$ -	$ -	$ 1.164.245	$ 1.164.245	$ 72.550	$ 72.550	$ 4.752.009	$ 5.726.196	$ -	☑ 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
TRANSPORTE PERSONAL INSTITUCIONAL PARA VISITAS DOMICILIARIAS A LOS HOGARES Y TRASLADOS DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES	$ 48.442.090	$ -	$ 48.342.090	$ -	$ -	$ 5.428.572	$ 5.428.572	$ -	$ -	$ 100.000	$ 48.757.148	$ -	☑ 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)	$ 5.849.715	$ 495.894	$ 1.493.362	$ -	$ -	$ 692.817	$ 692.817	$ 495.894	$ 495.894	$ 4.356.353	$ 1.879.000	$ -	☑ CAUSACION ☑ EXTRACTO BANCARIO ☑ TRANSACCION DE PAGO
SERVICIOS DE CONTABILIDAD	$ 5.700.000	$ 90.600	$ 5.609.400	$ -	$ -	$ 500.000	$ 500.000	$ 90.600	$ 90.600	$ 90.600	$ 3.837.972	$ -	☑ 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	**$ 338.907.790**	**$ 14.879.770**	**$ 229.574.380**	**$ -**	**$ -**	**$ 37.550.456**	**$ 37.550.456**	**$ 14.879.770**	**$ 14.859.770**	**$ 103.631.267**	**$ 255.058.222**	**$ -**	**BANCOS**
TOTALES	**$ 809.869.614**	**$ 58.061.510**	**$ 364.621.088**	**$ -**	**$ -**	**$ 90.999.327**	**$ 90.999.327**	**$ 58.061.510**	**$ 58.041.520**	**$ 426.081.673**	**$ 391.312.646**	**$ -**	

TOTAL PAGADO EN EL MES REVISADO POR EL OPERADOR DE SERVICIOS	$ 58.041.520
TOTAL DE DESEMBOLSOS REALIZADOS POR EL ICBF	$ -
TOTAL PAGOS ACUMULADOS POR EL OPERADOR DE SERVICIOS	$ 426.081.673
TOTAL DESEMBOLSOS ICBF menos PAGOS ACUMULADOS POR EL OPERADOR (SALDO EN BANCOS)	-$ 426.081.673
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:

El valor total de ejecucipon de este periodo es el siguiente: Cupos ejecutados ($87,098,630) cupos no ejecutados ($4,506,752) y cupos parciales ($799,072) para un TOTAL de $92,404,454

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 AGOSTO 2026

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

BIENESTAR FAMILIAR

Santa Marta, 31 de agosto 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 **AGOSTO 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 AGOSTO 2026				
Centro Zonal	**Cupos Contratados**	**Cupos ejecutados completos**	**Cupos ejecutados parciales**	**Cupos no ejecutados**
Psicólogo 1 Ciénaga Elisa Velásquez Becerra	36	35	1	0
Psicólogo 2 Ciénaga LAURA SARMIENTO	36	33	0	3
Psicólogo 3 Ciénaga Yaritza Pereira Parra	36	36	0	0
Total Centro Zonal Ciénaga	**108**	**104**	**1**	**3**
Psicólogo 1 Fundación María Alejandra Gámez	23	22	1	0
Psicólogo 2 Fundación ISMARY CANTILLO	23	22	0	1
Total Centro Zonal Del Fundación	**46**	**44**	**1**	**1**
Psicólogo 1 Del Rio Angela María de la Rosa Hurtado	23	17	0	6
Total Centro Zonal Del Rio	**23**	**17**	**0**	**6**
Psicólogo 1 Plato Yanina Torres Bayona	29	23	1	5
Total Centro Zonal Plato	**29**	**23**	**1**	**5**
Psicólogo 1 Banco Madelis De León	32	30	1	1
Total Centro Zonal Banco	**32**	**30**	**1**	**1**
Total	**238**	**218**	**4**	**16**

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

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

BIENESTAR FAMILIAR

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 **AGOSTO 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 agosto de 2026.

Atentamente,

MARIA MÓNICA RUBIO ZAMORA
C.C. 1.083.041.473
Representante Legal

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

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

BIENESTAR FAMILIAR

CERTIFICADO DE PARAFISCALES

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

La suscrita **EDITH DEL CARMEN DIAZ 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 **AGOSTO 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 AGOSTO 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 agosto de 2026.

MARIA MÓNICA RUBIO ZAMORA
C.C. 1.083.041.473
Representante Legal

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

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

BIENESTAR FAMILIAR

CERTIFICADO DE PAZ Y SALVO DE PROVEEDORES

Señores
INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR ICBF
REGIONAL MAGDALENA

Yo **EDITH DEL CARMEN DIAZ ARRIETA**, 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 **AGOSTO 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 agosto de 2026.



EDITH DEL CARMEN DIAZ ARRIETA
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 **AGOSTO del 2026.**

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

Atentamente,

MARIA MÓNICA RUBIO ZAMORA
C.C. 1.083.041.473
Representante Legal

EDITH DEL CARMEN DIAZ ARRIETA
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 **AGOSTO 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 agosto de 2026.

.

Atentamente,



MARIA MÓNICA RUBIO ZAMORA
C.C. 1.083.041.473
Representante Legal

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 agosto de 2026.

Atentamente,

MARIA MÓNICA RUBIO ZAMORA
C.C. 1.083.041.473
Representante Legal

EDITH DEL CARMEN DIAZ ARRIETA
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:

E09E40B4260FB6B6

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 * * *

SOPORTES DE PAGOS REALIZADOS EN EL MES DE AGOSTO DE 2026

HONORARIOS

CLAUDIA ZAMORA ESCOBAR

Fecha/Hora Último Ingreso: 2026/08/27 08:37

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	ago honora esp	AHZG04LM1U	2026/08/26	$39,864,740.00

No. Registros Enviados	Estado
11	Procesado

Información Adicional

Resumen Registros

Descripción de Estados

Número Producto Origen	Fecha Efectiva	Valor Transacción	Estado
853227536	2026/08/26	$4,600,000.00	EXT

Pagos

Código Transacción	32	Nombre Beneficiario	MARIA RUBIO
Código Banco Destino	0052	Indicador Mas Adendas	0
Código Plaza Destino	0001	Valor Transacción	$4,600,000.00
Número Identificación Destino	1083041473	Indicador Validación	1
Tipo Identificación Destino	01		
Número Producto Destino	855785221		
Tipo Producto Destino	1		

853227536	2026/08/26	$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	2026/08/26	$3,948,128.00	PEN

Número Producto Origen	Fecha Efectiva	Valor Transacción	Estado

Pagos

Código Transacción	32	Nombre Beneficiario	LAURA SARMIENTO
Código Banco Destino	0007	Indicador Mas Adendas	0
Código Plaza Destino	0001	Valor Transacción	$3,948,128.00
Número Identificación Destino	1221965477	Indicador Validación	1
Tipo Identificación Destino	01		
Número Producto Destino	48245879442		
Tipo Producto Destino	1		

853227536	2026/08/26	$4,000,000.00	PEN

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	2026/08/26	$3,450,000.00	REJ

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	30434482422		
Tipo Producto Destino	1		

853227536	2026/08/26	$3,450,000.00	PEN

Pagos

Código Transacción	32	Nombre Beneficiario	ISMARY CANTILLO
Código Banco Destino	0013	Indicador Mas Adendas	0
Código Plaza Destino	0001	Valor Transacción	$3,450,000.00
Número Identificación Destino	1193527602	Indicador Validación	1
Tipo Identificación Destino	01		
Número Producto Destino	375004252		
Tipo Producto Destino	1		

853227536	2026/08/26	$3,694,420.00	PEN

Número Producto Origen	Fecha Efectiva	Valor Transacción	Estado

Pagos

Código Transacción	32	Nombre Beneficiario	ANGELA DE LA ROSA
Código Banco Destino	0007	Indicador Mas Adendas	0
Código Plaza Destino	0001	Valor Transacción	$3,694,420.00
Número Identificación Destino	1004120480	Indicador Validación	1
Tipo Identificación Destino	01		
Número Producto Destino	52473226731		
Tipo Producto Destino	1		

853227536	2026/08/26	$4,000,000.00	PEN

Pagos

Código Transacción	32	Nombre Beneficiario	MADELIS DE LEON
Código Banco Destino	0007	Indicador Mas Adendas	0
Código Plaza Destino	0001	Valor Transacción	$4,000,000.00
Número Identificación Destino	1084744394	Indicador Validación	1
Tipo Identificación Destino	01		
Número Producto Destino	51371319593		
Tipo Producto Destino	1		

853227536	2026/08/26	$3,922,192.00	PEN

Pagos

Código Transacción	32	Nombre Beneficiario	YANINA TORRES
Código Banco Destino	0007	Indicador Mas Adendas	0
Código Plaza Destino	0001	Valor Transacción	$3,922,192.00
Número Identificación Destino	1082851012	Indicador Validación	1
Tipo Identificación Destino	01		
Número Producto Destino	77922507026		
Tipo Producto Destino	1		

853227536	2026/08/26	$2,800,000.00	PEN

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		

CLAUDIA ZAMORA
ESCOBAR

Fecha/Hora Último Ingreso: 2026/08/26 13:29

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	ago honora esp	AHZG04LM1U	2026/08/26	$39,864,740.00

No. Registros Enviados	Estado
11	Procesando

Información Adicional

Resumen Registros

Descripción de Estados

Número Producto Origen	Fecha Efectiva	Valor Transacción	Estado
853227536	2026/08/26	$2,000,000.00	PEN

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		

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 1083041473		María Rubio	INDEPENDIENTE	Principal	Carrera 1A #20-54	SANTA MARTA-MAGDALENA	3012509665	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-08	2026-08	599594099	9510262125	I	2026/09/16	2026/08/27	BANCO AV VILLAS	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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	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	1083041473	RUBIO MARIA	X																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	$0	$0	$280,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	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
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				**1**	**$508,300**	**$0**	**$0**	**$508,300**

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

CUENTA DE COBRO
No. 01

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

DEBE A:

NOMBRES Y APELLIDOS	María Mónica Rubio Zamora
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	1.083.041.473
TELEFONO: 3012509665	**DIRECCION: Carrera 1ª #20-54 Rodadero Sur**

CONCEPTO	**VALOR**
Coordinadora del contrato de aportes no. 47006662025 del mes de agosto.	4.600.000
TOTAL A PAGAR	4.600.000
CONCEPTO EN LETRAS	Cuatro millones seiscientos mil pesos
Fecha **Día Mes año** **31 – 08- 2026**	 **NOMBRE:** **CC: 1.083.041.473**

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. 855785221 Banco Av. Villas

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 - 4118

Fecha y Hora de Documento

Generación	2026-08-31	09:42:22
Expedición	2026-08-31	09:42:46
Vencimiento	2026-08-31	

Señores	MARIA MONICA RUBIO ZAMORA		
NIT	1,083,041,473 - 9		
Dirección	CRA 3 N° 18 - 27 RODADERO		
Teléfono			
Ciudad	SANTAMARTA-MAGDALENA-COLOMBIA	**Factura Proveedor**	002-2777

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
6130100100	COORDINADORA MES DE AGOSTO CONT 47006662025		1.00	4,600,000.00	4,600,000.00

Total Bruto	4,600,000.00
Total a Pagar	**$ 4.600.000,00**

CONDICION DE PAGO

Honorarios 4.600.000,00 Cuota 1 P - 002- 4118 Vence el 2026-08-31

VALOR EN LETRAS

Cuatro Millones Seiscientos Mil Pesos Mcte

OBSERVACIONES

COORDINADORA MES DE AGOSTO CONT 47006662025

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 :d5ef15831559b1d6dae832f081a67580f0c45533272d45e23e51e4c5796aca76223133e3af5147944d3e54f2bd2ddc48

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. 8

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** **31-08-2026**	**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
2026-08	2026-08	93000639	9510222978	I	2026/09/15	2026/08/27	BANCO DE OCCIDENTE	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

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
2026-08	2026-08	93000639	9510222978	I	2026/09/15	2026/08/27	BANCO DE OCCIDENTE	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	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	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	ELISA MARGARITA VELASQUEZ BECERRA		
NIT	26,717,964 - 8		
Dirección	CRA 12 No 5-26		
Teléfono	4240814		
Ciudad	CIENAGA-MAGDALENA - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	002-2779

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DS - 4119

Fecha y Hora de Documento

Generación	2026-08-31	09:58:06
Expedición	2026-08-31	09:58:37
Vencimiento	2026-08-31	

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
6130100100	APOYO PSICOLOGICO AGOSTO CONT 47006662025		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- 4119 Vence el 2026-08-31

VALOR EN LETRAS

Cuatro Millones De Pesos Mcte

OBSERVACIONES

APOYO PSICOLOGICO AGOSTO CONT 47006662025

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 :3ab29ec76cb06e16124347452d1f07a855888fa54209406f121e49df0b5a4c977720d745dd770d2ec373313bf10e3ef9

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

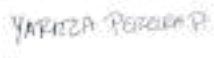
DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA
PARA OPERACIONES
REALIZADAS CON PERSONAS NO OBLIGADAS A EXPEDIR FACTURA DE VENTA
Art. 3o, D.R 522 de marzo de 2003

CUENTA DE COBRO
No. 8

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** **31-08-2026**	**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
		94610714	27/08/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-08	2026-08	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
		94610714	27/08/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-08	2026-08	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	Días	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**	002-2780

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DS - 4120

Fecha y Hora de Documento

Generación	2026-08-31	10:01:07
Expedición	2026-08-31	10:01:29
Vencimiento	2026-08-31	

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
6130100100	APOYO PSICOLOGICO AGOSTO CONT 47006662025		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- 4120 Vence el 2026-08-31

VALOR EN LETRAS

Cuatro Millones De Pesos Mcte

OBSERVACIONES

APOYO PSICOLOGICO AGOSTO CONT 47006662025

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 :e0e49814079bb36112f51659edd74318efb53a729f8057e50171fece5c0d459e3ec86df2a52aaad3896fe663eb25cb5e

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. 01

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

DEBE A:

NOMBRES Y APELLIDOS	LAURA CRISTINA SARMIENTO ARGOTA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	1221965477
TELEFONO: 3233645290	**DIRECCION: CALLE 18ª # 18-16**

CONCEPTO	**VALOR**
Honorarios por prestación de servicios de apoyo psicológico especializado como **(colocar Cargo)** de la unidad **(especificar cual)** del mes **(colocar mes) del año**	Psicóloga, servicio de apoyo psicológico especializado (Ciénaga-Magdalena) Agosto 2026.
TOTAL A PAGAR	$ 4.000.000
CONCEPTO EN LETRAS	Cuatro millones .
Fecha **28/08/2026**	**FIRMA DEL BENEFICIARIO**  **NOMBRE: LAURA CRISTINA SARMIENTO ARGOTA** **CC: 1221965477**

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:**
48245879442 BANCOLOMBIA

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 - 4121

Fecha y Hora de Documento

Generación	2026-08-31	10:02:48
Expedición	2026-08-31	10:03:03
Vencimiento	2026-08-31	

Señores	LAURA CRISTINA SARMIENTO ARGOTA		
NIT	1,221,965,477 - 3		
Dirección	CLL 22 CRA 16 55		
Teléfono			
Ciudad	SANTAMARTA-MAGDALENA-COLOMBIA	**Factura Proveedor**	002-2781

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
6130100100	APOYO PSICOLOGICO AGOSTO CONT 47006662025		1.00	3,948,128.00	3,948,128.00

Total Bruto	3,948,128.00
Total a Pagar	**$ 3.948.128,00**

CONDICION DE PAGO

Honorarios 3.948.128,00 Cuota 1 P - 002- 4121 Vence el 2026-08-31

VALOR EN LETRAS

Tres Millones Novecientos Cuarenta Y Ocho Mil Ciento Veintiocho Pesos Mcte

OBSERVACIONES

APOYO PSICOLOGICO AGOSTO CONT 47006662025

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 :eb116ab61475a77add41a97776ee77b25e3c77e732dd70784cea4892fbd02382f6b59ddb46665f63a28dc87f5a489832

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

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La **EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado EPS **SANITAS**,

CERTIFICA

Que Laura Cristina Sarmiento Argota, identificado(a) con CC número 1221965477, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1221965477
NOMBRES Y APELLIDOS	Laura Cristina Sarmiento Argota
TIPO DE AFILIADO	Segundo Cotizante
PARENTESCO	Compañero (A) Permanente
FECHA DE NACIMIENTO	06/03/1995
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	01/12/2015
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	189 semanas
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	45 semanas
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	14/01/2025
NIVEL SISBEN	No aplica
EMPLEADOR(ES)*	

CEDULA DE CIUDADANIA 1221965477 Trabajador Independiente Desde 18/08/2026 - Vigente CEDULA DE CIUDADANIA 1221965477 LAURA CRISTINA SARMIENTO ARGOTA Desde 21/04/2025 Hasta 30/11/2025

Generado por interfaces 26/08/2026

ESTE DOCUMENTO "NO ES VÁLIDO" PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS.

COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTIAS

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) LAURA CRISTINA SARMIENTO ARGOTA identificado(a) con C.C No. 1.221.965.477, se encuentra afiliado(a) a Fondo Pensiones Obligatorias NIT 800.227.940-6.

Se expide la presente certificación a solicitud del afiliado(a) el día 26 de agosto del 2026.

El presente certificado es emitido como un archivo PDF y contiene una firma digitalizada válida para todos sus efectos de conformidad con lo dispuesto en la Ley 527 de 1999.

Cualquier inquietud adicional no dude en escribirnos a través de nuestro portal transaccional www.colfondos.com.co opción PQR's, o comuníquese con nuestro Contact Center a través de las siguientes líneas Bogotá 601 748 48 88, Barranquilla 605 386 98 88, Bucaramanga 607 698 58 88, Cali 602 489 98 88, Cartagena 605 694 98 88, Medellín 604 604 28 88 y en el resto del país 01 800 05 10000.

Gerencia de cuentas y recaudo
Colfondos S.A Pensiones y Cesantías

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. 8

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

DEBE A:

NOMBRES Y APELLIDOS	ISMARY CANTILLO LIÑAN
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	CC 1193527602
TELEFONO: 3017763500	**DIRECCION:** Manzana 27 N°16

CONCEPTO	**VALOR**
Honorarios por prestación de servicios como psicóloga del servicio de apoyo psicológico especializado de la unidad de servicio Fundacion – contrato 476662025	3.450.000
TOTAL A PAGAR	3.450.000
CONCEPTO EN LETRAS	TRES MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS
Fecha **Día Mes año** 31- 08 - 2026	**FIRMA DEL BENEFICIARIO** Ismary Cantillo Liñan **NOMBRE:** **CC:** 1193527602

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 de BBVA No. 375004252**

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		

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

ISMARY NELLYS CANTILLO LIÑAN identificado con CC. 1193527602 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE			
Nombres y/o Razón	FUNDACION REHABILITACION INTEGRAL		
Tipo y Numero de Documento	NI - 900085882		
INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL			
Fecha de inicio de cobertura	2026/08/29	**Fecha inicio contrato**	2026/08/01
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	**Fecha de fin contrato**	2027/05/01
Riesgo	1	**Código actividad económica**	1889001 - Otras actividades de asistencia social sin alojamiento, incluye las actividades de bienestar social y de orientacion para
Estado afiliación	Activa		
Fecha retiro	-	**Estado del contrato**	Activa

Esta certificación se expide a los 28 días del mes de agosto del 2026.

Tenga en cuenta que, una vez finalice la fecha de terminación del contrato, el sistema aplicará automáticamente el retiro. Si tiene un nuevo contrato o prórroga, registre la novedad en www.positivaenlinea.gov.co para mantener la cobertura.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC28082026I1193527602C21766122.** Este código es válido por un mes.

CER_AFI_2026031157772

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A.

COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT 900.226.715 - 3

CERTIFICA:

El suscrito afliado relacionado a continuación se encuentra o ha estado registrado en la EPS, con los siguientes datos:

Tipo y No. de documento:	CC 1193527602
Nombres:	ISMARY NELLYS CANTILLO LIÑAN
Tipo de afiliado:	Cabeza de familia
Fecha de afiliación:	2026-01-01
Estado de afiliación:	Activo
Régimen:	Subsidiado
Nivel Sisben:	N
Departamento - Municipio:	MAGDALENA FUNDACION

Tipo de Servicio	IPS
IPS Atención	472880004501 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD PAZ DEL RIO - ESE CENTRO DE SALUD PAZ DEL RIO

OBSERVACIONES:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS NO VALIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

La anterior certifcación se expide y firma el 2026-08-13 a solicitud del interesado y es válida hasta el 2026-09-12

CARLOS TORRES SALAZAR
DIRECTOR DE ASEGURAMIENTO NACIONAL

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR

NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

ISMARY NELLYS CANTILLO LIÑAN, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.193.527.602**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir y al Fondo de Cesantías Porvenir**.

La presente certificación se expide el 12 de Agosto del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

En este momento de su vida, lo que más le conviene es estar en un fondo privado como Porvenir, ¿por que? porque está acumulando semanas, ahorrando dinero y obteniendo rendimiento.

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

Señores	ISMARY NELLYS CANTILLO LIÑAN		
NIT	1,193,527,602 - 9		
Dirección	CLL 1 15 90		
Teléfono	4241755		
Ciudad	SANTAMARTA-MAGDALENA-COLOMBIA	**Factura Proveedor**	002-2782

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DS - 4122

Fecha y Hora de Documento

Generación	2026-08-31	10:04:23
Expedición	2026-08-31	10:04:47
Vencimiento	2026-08-31	

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
6130100100	APOYO PSICOLOGICO AGOSTO CONT 47006662025		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- 4122 Vence el 2026-08-31

VALOR EN LETRAS

Tres Millones Cuatrocientos Cincuenta Mil Pesos Mcte

OBSERVACIONES

APOYO PSICOLOGICO AGOSTO CONT 47006662025

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 :888fb725be7ee6c4a3fbb769e0aa7c467fb533ec8724c9a5ebf12ce77be9c1ef0a554b21152203dd40ba9890d50eb51b

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. 8

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

DEBE A:

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

CONCEPTO	**VALOR**
Honorarios por prestación de servicios como psicóloga del servicio de apoyo psicológico especializado de la unidad de servicio Fundación- contrato 476662025	3.450.000
TOTAL A PAGAR	3.450.000
CONCEPTO EN LETRAS	TRES MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS
Fecha **Dia Mes año** 31- 08 - 2026	**FIRMA DEL BENEFICIARIO** **NOMBRE:** **CC:** 1081916727 Pasto.
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 de **ahorros 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: 8394547488

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	MARIA ALEJANDRA GAMEZ GAMEZ	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC1081916727	**Periodo de Cotización Salud**	agosto de 2026
Número de planilla	8394547488	**Periodo de Cotización Pensión**	agosto de 2026
Fecha pago	2026-08-27	**Número de Administradoras**	3
Número de autorización pago	1000000002	**Total Pagado**	508300
Banco	1001	**Total Intereses de Mora**	0

PAGADA
8394547488

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

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 GAMEZ		
NIT	1,081,916,727 - 3		
Dirección	CARRERA 7A No 10-14		
Teléfono	3043482422		
Ciudad	FUNDACION-MAGDALENA - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	002-2783

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DS - 4123

Fecha y Hora de Documento

Generación	2026-08-31	10:05:56
Expedición	2026-08-31	10:06:12
Vencimiento	2026-08-31	

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
6130100100	APOYO PSICOLOGICO AGOSTO CONT 47006662025		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- 4123 Vence el 2026-08-31

VALOR EN LETRAS

Tres Millones Cuatrocientos Cincuenta Mil Pesos Mcte

OBSERVACIONES

APOYO PSICOLOGICO AGOSTO CONT 47006662025

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 :4edc8d9f1bc858f3449813bf60435dabccbf5d1063b6947c045b470d031d8b06b1fe48ca5bfd57203b872e6992122463

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. 5

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	3.694.420
TOTAL, A PAGAR	3.694.420
CONCEPTO EN LETRAS	**Tres millones seiscientos noventa y cuatro mil cuatrocientos veinte.**
Fecha **Día Mes año** **31/08/2026**	**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
SOPORTE DE PAGO GENERAL

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 personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6026518921**			TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	agosto	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/08/27			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	599251375		

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 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
ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	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 1004120480	DE LA ROSA HURTADO ANGELA MARIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	ESSC24-COOSALUD ESS	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	100412048	$ 9.200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 508.300

Planilla Pagada

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 - 4124

Fecha y Hora de Documento

Generación	2026-08-31	10:07:25
Expedición	2026-08-31	10:07:50
Vencimiento	2026-08-031	

Señores	ANGELA MARIA DE LA ROSA HURTADO		
NIT	100,412,480 - 3		
Dirección	CALLE 10 24 03		
Teléfono			
Ciudad	SANTAMARTA-MAGDALENA-COLOMBIA	**Factura Proveedor**	002-2784

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
6130100100	APOYO PSICOLOGICO AGOSTO CONT 47006662025		1.00	3,694,420.00	3,694,420.00

Total Bruto	3,694,420.00
Total a Pagar	**$ 3.694.420,00**

CONDICION DE PAGO

Honorarios 3.694.420,00 Cuota 1 P - 002- 4124 Vence el 2026-08-31

VALOR EN LETRAS

Tres Millones Seiscientos Noventa Y Cuatro Mil Cuatrocientos Veinte Pesos Mcte

OBSERVACIONES

APOYO PSICOLOGICO AGOSTO CONT 47006662025

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 :e72921f91f0930de1f5a38d31e58795489b51a03e35ce54ee5737b086c51eafc2a5a40ab054cbf9fe062b46ed3719d7d

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	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 AGOSTO del año 2026	$ 3.922.192
TOTAL A PAGAR	$ 3.922.192
CONCEPTO EN LETRAS	TRES MILLONES NOVECIENTOS VEINTIDOS MIL CIENTO NOVENTA Y DOS PESOS M/L
Fecha Dia Mes año 31- 08- 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
2026-08	2026-08	597630154	9509678724	I	2026/09/03	2026/08/26	NEQUI	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: 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

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
2026-08	2026-08	597630154	9509678724	I	2026/09/03	2026/08/26	NEQUI	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	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	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	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	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	YANINA ALEJANDRA TORRES BAYONA		
NIT	1,082,851,012 - 9		
Dirección	CALLE 3 11 43		
Teléfono			
Ciudad	SANTAMARTA-MAGDALENA-COLOMBIA	**Factura Proveedor**	002-2785

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DS - 4125

Fecha y Hora de Documento

Generación	2026-08-31	10:08:43
Expedición	2026-08-31	10:09:01
Vencimiento	2026-08-31	

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
6130100100	APOYO PSICOLOGICO AGOSTO CONT 47006662025		1.00	3,922,192.00	3,922,192.00

Total Bruto	3,922,192.00
Total a Pagar	**$ 3.922.192,00**

CONDICION DE PAGO

Honorarios 3.922.192,00 Cuota 1 P - 002- 4125 Vence el 2026-08-31

VALOR EN LETRAS

Tres Millones Novecientos Veintidos Mil Ciento Noventa Y Dos Pesos Mcte

OBSERVACIONES

APOYO PSICOLOGICO AGOSTO CONT 47006662025

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 :20dd2791cdedc1067740a3af9db3843b6a55b5410047ddc305dd06a99c635cf01818e14c92bef37e426d96642b47b782

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. 4

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 - 08 - 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		

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
2026-08	2026-08	600055204	9510284447	I	2026/09/22	2026/08/27	BANCOLOMBIA		$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	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1084744394	DE LEON MADELIS																		25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS041	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

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
2026-08	2026-08	600055204	9510284447	I	2026/09/22	2026/08/27	BANCOLOMBIA		$508,300

RESUMEN DE PAGO

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

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	002-2786

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DS - 4126

Fecha y Hora de Documento

Generación	2026-08-31	10:11:54
Expedición	2026-08-31	10:12:15
Vencimiento	2026-08-31	

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
6130100100	APOYO PSICOLOGICO AGOSTO CONT 47006662025		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- 4126 Vence el 2026-08-31

VALOR EN LETRAS

Cuatro Millones De Pesos Mcte

OBSERVACIONES

APOYO PSICOLOGICO AGOSTO CONT 47006662025

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 :5df3644cf1e57ef9bd700cca643d010031adab7c439b13d05077b839adf3a259f0b662612d96d38619b40ce11a7b88af

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 agosto 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 – 08 - 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
2026-08	2026-08	599513345	9510257115	I	2026/09/02	2026/08/27	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	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	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	$0	$0	$280,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	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
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	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

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**	002-2787

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DS - 4127

Fecha y Hora de Documento

Generación	2026-08-31	10:14:12
Expedición	2026-08-31	10:14:34
Vencimiento	2026-08-31	

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
6130100200	AUXI ADM AGOSTO CONT 47006662025		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- 4127 Vence el 2026-08-31

VALOR EN LETRAS

Dos Millones Ochocientos Mil Pesos Mcte

OBSERVACIONES

AUXI ADM AGOSTO CONT 47006662025

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 :d57a603bdd1f6e01b0e72d9bd47e74aa182674e74614c55c868f5103dbc1e7a6b718466ae8c76fe493537ba79b70724a

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

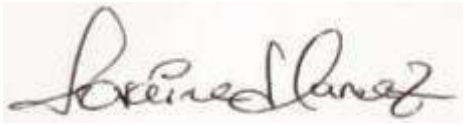
DOCUMENTOEQUIVALENTE A LA FACTURAPARA OPERACIONES REALIZADAS CON PERSONAS NOOBLIGADAS AEXPEDIRFACTURADEVENTA
Art. 3o, D.R 522 de marzo de 2003

CUENTA DE COBRO
No 8

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 – 08 - 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
2026-08	2026-08	118986874593	9866941447	I	2026/09/12	2026/08/27	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
2026-08	2026-08	118986874593	9866941447	I	2026/09/12	2026/08/27	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 - 4128

Fecha y Hora de Documento

Generación	2026-08-31	10:15:50
Expedición	2026-08-31	10:16:13
Vencimiento	2026-08-31	

Señores	LORAINE LLANOS ZAMORA		
NIT	1,083,561,344		
Dirección	CALLE 26 No. 1 - 35 CIENAGA		
Teléfono			
Ciudad	SANTAMARTA-MAGDALENA-COLOMBIA	**Factura Proveedor**	002-2788

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
6130100200	SIGE AGOSTO CONT 47006662025		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- 4128 Vence el 2026-08-31

VALOR EN LETRAS

Dos Millones De Pesos Mcte

OBSERVACIONES

SIGE AGOSTO CONT 47006662025

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 :de21f58a00ba535db07088265eeccf4d7be971c15300b69a6408fcf3eda8c62d0afbc0ad5d9d45e89051b64026f1848f

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

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 12714
FECHA: 20 08 26

PAGADO A: Dilan Garcia TEL: 3024420347
LA SUMA DE: $ 8000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte usuario cirugia
VALOR EN LETRAS: ocho mil pesos
APROBADO:
FIRMA DE RECIBIDO: DilanGarcia
C.C/NIT: 1221978627

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 12713
FECHA: 20 08 26

PAGADO A: Arelis Barrera TEL: 3234096335
LA SUMA DE: $ 15000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte usuario Cordobita parte alta.
VALOR EN LETRAS: Quince mil pesos
APROBADO:
FIRMA DE RECIBIDO: Arelis Barrera P.
C.C/NIT: 36696038

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA 12712
FECHA 20 08 26

PAGADO A Arelis Bonilla TEL 3234096335
LA SUMA DE $ 15.000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO
transporte usuario Colegio Los Pinos Alto
VALOR EN LETRAS Quince mil pesos
APROBADO:
FIRMA DE RECIBO: Arelis Bonilla P.
C.C/NIT 36696038

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA 12711
FECHA 20 08 26

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

FUNDACION REHABILITACION INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 12710
FECHA: 20 08 26

Cra 3 #16-27 Robledo Bar (5) 422 88 15 secretaria@rehabilitacionintegral.com www.rehabilitacionintegral.com.co

PAGADO A: Katerine Urbina TEL: 3006444098
LA SUMA DE : $ 30.000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO
transporte usuario ambucol

VALOR EN LETRAS: treinta mil pesos

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: Katerine
C.C/NIT: 21507463

FUNDACION REHABILITACION INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 12709
FECHA: 20 08 26

Cra 3 #16-27 Robledo Bar (5) 422 88 15 secretaria@rehabilitacionintegral.com www.rehabilitacionintegral.com.co

PAGADO A: Carlos Blanquillo TEL: 3023914546
LA SUMA DE : $ 8000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO
transporte usuario Renaga

VALOR EN LETRAS: ocho mil pesos

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: Carlos Blanquillo
C.C/NIT: 1080429654

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 12708
FECHA: 20 | 08 | 26

Cra 3 #19-27 Bodoque Bar · (8) 422 88 19 · secretaria@rehabilitacionintegral.com · www.rehabilitacionintegral.com.co

PAGADO A: Angel Centeno TEL: 3012824882
LA SUMA DE: $ 8000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte usuario Cremoso
VALOR EN LETRAS: ocho mil pesos
APROBADO:
FIRMA DE RECIBIDO: Angel Centeno
C.C/NIT: 12624448

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 12707
FECHA: 20 | 08 | 26

Cra 3 #19-27 Bodoque Bar · (8) 422 88 19 · secretaria@rehabilitacionintegral.com · www.rehabilitacionintegral.com.co

PAGADO A: Kaiser parejo TEL: 3203321438
LA SUMA DE: $ 8000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte usuario Cremoso
VALOR EN LETRAS: ocho mil Pesos
APROBADO:
FIRMA DE RECIBIDO: Kaiser P.
C.C/NIT: 12629373

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA
12706
FECHA
20 | 08 | 26

PAGADO A: Kelly Mojica TEL: 3011874674
LA SUMA DE: $ 8000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO
transporte Viviana Cerrajo

VALOR EN LETRAS: ocho mil pesos

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: Kelly M.
C.C/NIT 1221963962

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA
12705
FECHA
19 | 08 | 26

PAGADO A: Viviana Rodriguez TEL: 3004452904
LA SUMA DE: $ 8000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO
transporte Viviana Cerrajo

VALOR EN LETRAS: ocho mil pesos

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: Viviana
C.C/NIT 1003198745

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 12704
FECHA: 19 08 26

PAGADO A: Eladio Rivera TEL: 3150053733
LA SUMA DE: $ 8000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte usuario energy
VALOR EN LETRAS: ocho mil pesos
APROBADO:
FIRMA DE RECIBO:
C.C/NIT: 1080432118

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 12703
FECHA: 19 08 26

PAGADO A: Edvar Rudas TEL: 3117093984
LA SUMA DE: $ 8000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte usuario energy
VALOR EN LETRAS: ocho mil pesos
APROBADO:
FIRMA DE RECIBO: Edvar Rudas
C.C/NIT: 1083566249

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 12702
FECHA: 19 | 08 | 26

Cra 3 #18-27 Riohacha Guajira (5) 422 88 15 secretaria@rehabilitacionintegral.com www.rehabilitacionintegral.com.co

PAGADO A: Javier Sosa TEL: 3042877957
LA SUMA DE: $ 8000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte usuario amago

VALOR EN LETRAS: ocho mil Pesos

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO:
C.C/NIT: 1761456 68

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 12701
FECHA: 18 | 08 | 26

Cra 3 #18-27 Riohacha Guajira (5) 422 88 15 secretaria@rehabilitacionintegral.com www.rehabilitacionintegral.com.co

PAGADO A: Osmeri Melendez TEL: 3205472331
LA SUMA DE: $ 8000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte usuario amago

VALOR EN LETRAS: ocho mil pesos

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: OSMER.S
C.C/NIT: 39002559

FUNDACION REHABILITACION INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 12400
FECHA: 18 09 26

PAGADO A: Karen Lopez TEL: 3234287395
LA SUMA DE: $ 8000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO
transporte usuario semana

VALOR EN LETRAS: ocho mil pesos

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: KAREN LOPEZ
C.C/NIT: 1007050369

FUNDACION REHABILITACION INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 12399
FECHA: 18 09 26

PAGADO A: Javier Polo TEL: 3127282803
LA SUMA DE: $ 8000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO
transporte usuario semana

VALOR EN LETRAS: ocho mil pesos

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: JAVIER POLO
C.C/NIT: 12633272

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 12398
FECHA: 18 | 08 | 26

Cra 3 #18-27 Retiro Sur (5) 422 88 55 secretaria@rehabilitacionintegral.com www.rehabilitacionintegral.com.co

PAGADO A: Silvia Algarin TEL: 3242057893

LA SUMA DE : $ 8.000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO:
transporte usuario ciénaga

VALOR EN LETRAS: ocho mil pesos

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: Silvia Algarin
C.C/NIT: 1122.595.992

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 12397
FECHA: 18 | 08 | 26

Cra 3 #18-27 Retiro Sur (5) 422 88 55 secretaria@rehabilitacionintegral.com www.rehabilitacionintegral.com.co

PAGADO A: Eloisa Castro TEL: 3004913448

LA SUMA DE : $ 8000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO
transporte usuario Ciénaga

VALOR EN LETRAS: ocho mil pesos

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: Eloisa Castro
C.C/NIT: 39057253

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 12396
FECHA: 14 | 09 | 25

PAGADO A: Arlix García TEL: 3239447776
LA SUMA DE: $ 30.000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: Transporte Colombo - Cienaga, Cienaga - Colombo (Vuelta)
VALOR EN LETRAS: treinta mil pesos
APROBADO:
FIRMA DE RECIBIDO: Arlix García
C.C/NIT: 85410871

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 12395
FECHA: 14 | 09 | 25

PAGADO A: Angel Arnacho TEL: 3002853874
LA SUMA DE: $ 8.000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte usuario Ciénaga
VALOR EN LETRAS: ocho mil pesos
APROBADO:
FIRMA DE RECIBIDO: Angel
C.C/NIT: 1083428064

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 12394
FECHA: 14 | 08 | 26

PAGADO A: Luis Aleman TEL: 3027987668

LA SUMA DE: $ 8.000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte usuario ensayo

VALOR EN LETRAS: ocho mil pesos

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: Luis Aleman
C.C/NIT: 1083569702

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 12393
FECHA: 14 | 08 | 26

PAGADO A: Kelly Villamil TEL: 3022550889.

LA SUMA DE: $ 8.000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte usuario ensayo

VALOR EN LETRAS: ocho mil pesos

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: Kelly Villamil
C.C/NIT: 1083469466

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

RECIBO DE CAJA
12392

FECHA
14 | 08 | 26

PAGADO A: Sandra Almarales TEL: 3049719720

LA SUMA DE: $ 8.000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO
Transporte usuario cirugia

VALOR EN LETRAS: ocho mil pesos

APROBADO

FIRMA DE RECIBO
C.C/NIT: 1083566453

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

RECIBO DE CAJA
12391

FECHA
13 | 08 | 26

PAGADO A: Porter Jarrio TEL: 3053731438

LA SUMA DE: $ 8000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO
Transporte usuario Cirugia

VALOR EN LETRAS: ocho mil pesos

APROBADO

FIRMA DE RECIBO
C.C/NIT: 1152473

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 12390
FECHA: 12 | 08 | 26

Cra 3 #19-27 Rodadero Sur (5) 422 88 15 secretariafundacionintegral.com www.fundacionintegral.com.co

PAGADO A: Hortensia Ariza TEL 3012234994
LA SUMA DE: $ 8000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO
transporte usuario ciemaga

VALOR EN LETRAS: ocho mil pesos

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: Hortensia Ariza
C.C/NIT: 39143543

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 12389
FECHA: 12 | 08 | 26

Cra 3 #19-27 Rodadero Sur (5) 422 88 15 secretariafundacionintegral.com www.fundacionintegral.com.co

PAGADO A: Beatriz Pabón TEL 3002272469
LA SUMA DE: $ 8000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO
transporte usuario ciemaga

VALOR EN LETRAS: ocho mil pesos

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: Beatriz Pabón
C.C/NIT: 1143427351

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 12388
FECHA: 12 | 08 | 26

PAGADO A: Beatriz Pabón TEL: 3002272469
LA SUMA DE: $ 8000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte usuario cienaga
VALOR EN LETRAS: ocho mil pesos
APROBADO:
FIRMA DE RECIBIDO: Beatriz Pabón
C.C/NIT: 1143427351

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 12387
FECHA: 12 | 08 | 26

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

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 12386
FECHA: 12 | 08 | 26

PAGADO A: Jhon Alonso TEL: 3006901881
LA SUMA DE: $ 8000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO:
transporte usuario ensayo

VALOR EN LETRAS: ocho mil pesos

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: Jhon Alonso T
C.C/NIT: 12635163

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 12385
FECHA: 12 | 08 | 26

PAGADO A: Jicela Silva TEL: 3023805704
LA SUMA DE: $ 8000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO:
transporte usuario ensayo

VALOR EN LETRAS: ocho mil pesos

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: Jicela Silva
C.C/NIT: 1063156433

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 12384

FECHA: 11 | 08 | 26

Cra 3 #18-27 Rodadero Bar (5) 422 88 15 secretaria@rehabilitacionintegral.com www.rehabilitacionintegral.com.co

PAGADO A: Karen Lopez TEL: 3234287395

LA SUMA DE : $ 8000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte usuario ccmaya

VALOR EN LETRAS: ocho mil pesos

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: KAREN LOPEZ

C.C/NIT: 1007050369

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 12383

FECHA: 10 | 08 | 26

Cra 3 #18-27 Rodadero Bar (5) 422 88 15 secretaria@rehabilitacionintegral.com www.rehabilitacionintegral.com.co

PAGADO A: Brayan Roca TEL: 3136605063

LA SUMA DE : $ 8000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte usuario ccmaya

VALOR EN LETRAS: ocho mil pesos

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: Brayan Roca

C.C/NIT: 1083570570

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 12382
FECHA: 10 08 26

Cra 3 #18-27 Rodadero Sur (5) 422 88 15 secretaria@rehabilitacionintegral.com www.rehabilitacionintegral.com.co

PAGADO A: Eloisa Castro TEL: 3004913468

LA SUMA DE: $ 8000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte usuario consulta

VALOR EN LETRAS: ocho mil pesos

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: Eloisa Castro
C.C/NIT: 39057253

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 12381
FECHA: 10 08 26

Cra 3 #18-27 Rodadero Sur (5) 422 88 15 secretaria@rehabilitacionintegral.com www.rehabilitacionintegral.com.co

PAGADO A: Eloisa Castro TEL: 3004913468

LA SUMA DE: $ 8000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte usuario consulta

VALOR EN LETRAS: ocho mil pesos

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: Eloisa Castro
C.C/NIT: 39057253

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 12715

FECHA: 20 08 26

Cra 3 #16-27 Rebolero Bar (5) 422 84 15 secretaria@rehabilitacionintegral.com www.rehabilitacionintegral.com.co

PAGADO A: Juan Mariño TEL: 3225464393

LA SUMA DE: $ 8000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO:
transporte usuario Camayo

VALOR EN LETRAS: ocho mil pesos

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO:

C.C/NIT: 1080431265

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 12720
FECHA: 29 05 26

PAGADO A: Nellys Roman TEL: 3004812743
LA SUMA DE: $ 8000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte usuario camaya
VALOR EN LETRAS: ocho mil pesos
APROBADO:
FIRMA DE RECIBIDO: Nellys Roman
C.C/NIT: 1 103 108 351

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 12719
FECHA: 29 05 26

PAGADO A: Nellys Roman TEL: 3004812743
LA SUMA DE: $ 8.000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: Trasporte Usuario camaya
VALOR EN LETRAS: ocho mil pesos
APROBADO:
FIRMA DE RECIBIDO: Nellys Roman
C.C/NIT: 1 103 108 351

FUNDACION REHABILITACION INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 12718
FECHA: 21 08 26

Cra 3 #16-27 Rodadero Bar · (5) 422 38 15 · secretariafundacionintegral.com · www.fundacionintegral.com.co

PAGADO A: Lucelis Marín TEL: 3136907425

LA SUMA DE : $ 8000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO:
transporte usuario cancer

VALOR EN LETRAS: ocho mil pesos

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: Lucelis Marín
C.C/NIT: 1083457678

FUNDACION REHABILITACION INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 12717
FECHA: 21 08 26

Cra 3 #16-27 Rodadero Bar · (5) 422 38 15 · secretariafundacionintegral.com · www.fundacionintegral.com.co

PAGADO A: Luzdary villamil TEL: 3015844011

LA SUMA DE : $ 30.000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO:
transporte usuario Guacamayal

VALOR EN LETRAS: treinta mil pesos

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: Luz Dary V.
C.C/NIT: 1129194764

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 12716
FECHA: 21 | 08 | 26

PAGADO A: Luz Dariy Villamil TEL: 3015844911
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 Dariy.
C.C/NIT: 1128194764

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 12721
FECHA: 21 | 8 | 26

PAGADO A: Nellys Roman TEL: 3004812743
LA SUMA DE: $ 8.000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transport usuario cienaga
VALOR EN LETRAS: ocho mil pesos
APROBADO:
FIRMA DE RECIBIDO: Nellys Roman.
C.C/NIT: 1103108351

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 12726
FECHA: 21 08 26

PAGADO A: Wilmar Castillo TEL: 3244038952

LA SUMA DE: $ 8000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte usuario cienaga

VALOR EN LETRAS: ocho mil pesos

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO:
C.C/NIT: 12621950

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 12725
FECHA: 21 08 26

PAGADO A: Brayan Rada TEL: 3176605067

LA SUMA DE: $ 8000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte usuario cienaga

VALOR EN LETRAS: ocho mil pesos

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: Brayan Rada
C.C/NIT: 1083570520

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 12724
FECHA: 21 | 08 | 26

Cra 3 #16-27 Rodadero Sur (5) 422 88 15 secretaria@rehabilitacionintegral.com www.rehabilitacionintegral.com.co

PAGADO A: Dany Cardozo TEL: 3135562286
LA SUMA DE: $ 8000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO
transporte usuario ennuyo

VALOR EN LETRAS: ocho mil pesos

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO:
C.C/NIT: 85370466

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 12723
FECHA: 21 | 08 | 26

Cra 3 #16-27 Rodadero Sur (5) 422 88 15 secretaria@rehabilitacionintegral.com www.rehabilitacionintegral.com.co

PAGADO A: Estalis Obregon TEL: 3015145409
LA SUMA DE: $ 8000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO
transporte usuario ennuyo

VALOR EN LETRAS: ocho mil pesos

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO:
C.C/NIT: 1083466304

FUNDACION REHABILITACION INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 12722
FECHA: 21 08 26

PAGADO A: Zhairth pitalva TEL: 3216404047
LA SUMA DE: $ 8000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte usuario camago
VALOR EN LETRAS: ocho mil pesos
APROBADO:
FIRMA DE RECIBIDO: Zhairth
C.C/NIT: 1083557753

FUNDACION REHABILITACION INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 12727
FECHA: 24 08 26

PAGADO A: Eloisa Castro TEL: 3004913468
LA SUMA DE: $ 8000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: Transporte Usuario Camago
VALOR EN LETRAS: ocho mil pesos
APROBADO:
FIRMA DE RECIBIDO: Eloisa Castro
C.C/NIT: 39057253

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 12742
FECHA: 26 | 08 | 26

Cra 2 #18-27 Radiadora Sur (8) 422 98 15 secretaria@rehabilitacionintegral.com www.rehabilitacionintegral.com.co

PAGADO A: Jorge Paloma TEL 3015483186
LA SUMA DE: $ 8000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO
transporte Usuario cremaya

VALOR EN LETRAS: ocho mil pesos

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: JORGE
C.C/NIT: 85372490

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 12741
FECHA: 26 | 08 | 26

Cra 2 #18-27 Radiadora Sur (8) 422 98 15 secretaria@rehabilitacionintegral.com www.rehabilitacionintegral.com.co

PAGADO A: Estelis Obregón TEL 3015146409
LA SUMA DE: $ 8000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO
transporte Usuario cremaya

VALOR EN LETRAS: ocho mil pesos

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: ESTELIS OBREGÓN
C.C/NIT: 1083466304

FUNDACION REHABILITACION INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 12740
FECHA: 25 08 26

Cra 3 #18-27 Bodadero Bar (5) 422 88 18 secretaria@rehabilitacionintegral.com www.rehabilitacionintegral.com.co

PAGADO A: Cindy Blanchar TEL: 3239082393
LA SUMA DE: $ 8000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO
transporte usuario Cienaga

VALOR EN LETRAS: ocho mil pesos

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: Cindy blanchar
C.C/NIT: 1152194108

FUNDACION REHABILITACION INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 12738
FECHA: 25 0826

Cra 3 #18-27 Bodadero Bar (5) 422 88 18 secretaria@rehabilitacionintegral.com www.rehabilitacionintegral.com.co

PAGADO A: Suler Martinez TEL: 3004591248
LA SUMA DE: $ 8000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO
transporte usuario cienaga

VALOR EN LETRAS: ocho mil pesos

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO:
C.C/NIT: 12636654

FUNDACION REHABILITACION INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 12738
FECHA: 25 08 26

PAGADO A: Sulay Martinez TEL: 3004891248
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: 1263668 4

FUNDACION REHABILITACION INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 12737
FECHA: 25 08 26

PAGADO A: Juan Diego Ocaña TEL: 3242579682
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: 1004167101

FUNDACION REHABILITACION INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 12736
FECHA: 25 08 26

PAGADO A: Juan e Mary ury TEL: 3014388x898
LA SUMA DE: $ 8000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO:
transporte usuario cirugia

VALOR EN LETRAS: ocho mil pesos

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: JUANCARLOS
C.C/NIT: 1080425351

FUNDACION REHABILITACION INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 12735
FECHA: 25 08 26

PAGADO A: Julio Mendoza TEL: 3008130567
LA SUMA DE: $ 8000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO:
Transporte usuario cirugia

VALOR EN LETRAS: ocho mil pesos

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: JULIO
C.C/NIT: 1093452781

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 12734
FECHA: 25 08 26

PAGADO A: Danny Menco TEL: 3105508213
LA SUMA DE: $ 8000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte usuario cemaga
VALOR EN LETRAS: ocho mil pesos
APROBADO:
FIRMA DE RECIBIDO: Danny Menco S
C.C/NIT: 63461007

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 12733
FECHA: 25 08 26

PAGADO A: Javier Sosa TEL: 3042877451
LA SUMA DE: $ 8000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte usuario cemaga
VALOR EN LETRAS: ocho mil pesos
APROBADO:
FIRMA DE RECIBIDO:
C.C/NIT: 19 614 568

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 12732
FECHA: 25 08 26

PAGADO A: Grey Palma TEL: 3011506700
LA SUMA DE: $ 8000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO:
transporte usuario camaya

VALOR EN LETRAS: ocho mil pesos

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: Grey Palma
C.C/NIT 1221971163

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 12731
FECHA: 25 08 26

PAGADO A: Luckys Mario TEL: 3136907475
LA SUMA DE: $ 8000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO:
transporte usuario camaya

VALOR EN LETRAS: ocho mil pesos

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: Luckys Mario
C.C/NIT 1053456780

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 12730
FECHA: 24 | 07 | 26

Cra 3 #19-21 Valledupar Cel (5) 422 88 15 secretaria@rehabilitacionintegral.com www.rehabilitacionintegral.com.co

PAGADO A: Claudia Ayala TEL: 3245536230
LA SUMA DE: $ 8000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte usuario cremoya
VALOR EN LETRAS: ocho mil pesos
APROBADO:
FIRMA DE RECIBIDO: Claudia Ayala
C.C/NIT: 1083568121

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 12729
FECHA: 24 | 08 | 26

Cra 3 #19-21 Valledupar Cel (5) 422 88 15 secretaria@rehabilitacionintegral.com www.rehabilitacionintegral.com.co

PAGADO A: Maira Ospino TEL: 3225573114
LA SUMA DE: $ 8000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte usuario cremoya
VALOR EN LETRAS: ocho mil pesos
APROBADO:
FIRMA DE RECIBIDO:
C.C/NIT: 1083421168

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 12728
FECHA: 24 | 08 | 26

PAGADO A: Yamiles Cardenas TEL: 3017967040
LA SUMA DE: $ 30.000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte usuario Diahuecca
VALOR EN LETRAS: treinta mil pesos
APROBADO:
FIRMA DE RECIBIDO: Yamiles Cardenas
C.C/NIT: 39056014

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 12743
FECHA: 26 | 08 | 26

PAGADO A: Beatriz Pabon TEL: 3161457852
LA SUMA DE: $ 8000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: Transporte usuario recargo
VALOR EN LETRAS: ocho mil pesos
APROBADO:
FIRMA DE RECIBIDO: Beatriz Pabon
C.C/NIT: 1143423351

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 12758

FECHA: 28 | 06 | 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 daris
C.C/NIT 1128194764

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 12757

FECHA: 28 | 08 | 26

PAGADO A: Lorena Becerra TEL 3233438207

LA SUMA DE: $ 100.000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte usuario palmar

VALOR EN LETRAS: cien mil pesos

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: lorena Becerra
C.C/NIT 1134229030

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 12756
FECHA: 28 | 08 | 26

Cra 3 #16-27 Rodadero Bar (5) 422 88 13 secretariadirhabilitacionintegral.com www.rehabilitacionintegral.com.co

PAGADO A: Rosa Diaz TEL: 3012284246
LA SUMA DE: $ 8000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO
transporte usuario cienaga

VALOR EN LETRAS: ocho mil pesos

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: Rosa Diaz
C.C/NIT: 1004163265

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 12755
FECHA: 28 | 08 | 26

Cra 3 #16-27 Rodadero Bar (5) 422 88 13 secretariadirhabilitacionintegral.com www.rehabilitacionintegral.com.co

PAGADO A: Luisa Morales TEL: 3217578649
LA SUMA DE: $ 8000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO
transporte usuario cienaga

VALOR EN LETRAS: ocho mil pesos

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: Luisa
C.C/NIT: 1083469045

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 12754
FECHA: 27 08 26

Cra 3 #18-27 Fredonia Sur (5) 422 88 15 secretaria@rehabilitacionintegral.com www.rehabilitacionintegral.com.co

PAGADO A: Osmeri Meleudez TEL: 3205473331

LA SUMA DE: $ 8000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte usuario Cumaya

VALOR EN LETRAS: ocho mil pesos

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: Osmeri S
C.C/NIT: 34002554

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 12753
FECHA: 27 08 26

Cra 3 #18-27 Fredonia Sur (5) 422 88 15 secretaria@rehabilitacionintegral.com www.rehabilitacionintegral.com.co

PAGADO A: Bibliana Rodriguez TEL: 3004452904

LA SUMA DE: $ 8000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte usuario cumaya

VALOR EN LETRAS: ocho mil pesos

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: Bibliana Rodriguez
C.C/NIT: 1003198795

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 12752
FECHA: 27/08/26

Cra 3 #18-27 Robledero Sur (5) 422 88 11 secretariafrehabilitacionintegral.com www.rehabilitacionintegral.com.co

PAGADO A: Albanys Yanee TEL: 3042652299
LA SUMA DE: $ 20.000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO
transporte usuario La Mira

VALOR EN LETRAS: veinte mil pesos

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: Albanis Yance
C.C/NIT: 1133422296

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 12751
FECHA: 27/08/26

Cra 3 #18-27 Robledero Sur (5) 422 88 11 secretariafrehabilitacionintegral.com www.rehabilitacionintegral.com.co

PAGADO A: Wilmer Rua TEL: 3213310023
LA SUMA DE: $ 8000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO
transporte usuario cenogo

VALOR EN LETRAS: ocho mil pesos

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: Wilmer RUA
C.C/NIT: 1244B176

FUNDACION REHABILITACION INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 12750
FECHA: 27 08 26

Cra 3 #16-27 Rodadero Sur (5) 422 88 15 secretaria@rehabilitacionintegral.com www.rehabilitacionintegral.com.co

PAGADO A: Idelfonso Felipe TEL 3003182495
LA SUMA DE: $ 8000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO
transporte usuario ciruy-

VALOR EN LETRAS: ocho mil pesos

APROBADO:

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

FUNDACION REHABILITACION INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 12749
FECHA: 27 08 26

Cra 3 #16-27 Rodadero Sur (5) 422 88 15 secretaria@rehabilitacionintegral.com www.rehabilitacionintegral.com.co

PAGADO A: Erika ortiz TEL 3243123155
LA SUMA DE: $ 8000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO
transporte usuario ciruy-

VALOR EN LETRAS: ocho mil pesos

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: Erika Ortiz
C.C/NIT: 1004381184

FUNDACION REHABILITACION INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 12748
FECHA: 27 | 08 | 26

PAGADO A: Yamiles Pacheco TEL: 3147203355
LA SUMA DE: $ 12000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte usuario ecomayo
VALOR EN LETRAS: doce mil pesos
APROBADO:
FIRMA DE RECIBIDO: Yamile Pacheco
CC/NIT: 1083455825

FUNDACION REHABILITACION INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 12747
FECHA: 27 | 08 | 26

PAGADO A: Kelly Mojica TEL: 3210874474
LA SUMA DE: $ 8000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte usuario ecomayo
VALOR EN LETRAS: ocho mil pesos
APROBADO:
FIRMA DE RECIBIDO: Kelly Mojica R.
CC/NIT: 1221963962

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 12746

FECHA: 26 | 08 | 26

Cra 3 #19-27 Riohacha Gar (5) 422 68 15 secretaria@rehabilitacionintegral.com www.rehabilitacionintegral.com.co

PAGADO A: Kenia Pareyo TEL 3245188586

LA SUMA DE: $ 8000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO
transporte usuario camaga

VALOR EN LETRAS: ocho mil pesos

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: Kenia Pareyo.
C.C/NIT: 1080432497

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 12745

FECHA: 26 | 08 | 26

Cra 3 #19-27 Riohacha Gar (5) 422 68 15 secretaria@rehabilitacionintegral.com www.rehabilitacionintegral.com.co

PAGADO A: Sidenni Fonseca TEL 3042109813

LA SUMA DE: $ 8000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO
transporte usuario camaga

VALOR EN LETRAS: ocho mil pesos

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: Sidenni F.
C.C/NIT: 39004056

FUNDACION REHABILITACION INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 12744
FECHA: 26 08 26

PAGADO A: Beatriz Pabón TEL: 3161457852
LA SUMA DE: $ 8000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte usuario Bucaramanga
VALOR EN LETRAS: ocho mil pesos
APROBADO:
FIRMA DE RECIBIDO: Beatriz Pabón
C.C/NIT: 1143427351

FUNDACION REHABILITACION INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 12759
FECHA: 28 08 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 dario
C.C/NIT: 1128194764

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA
12760

FECHA
31 | 08 | 26

Cra 3 #19-27 Rodadero Sur (5) 422 98 15 secretaria@fundacionrehabilitacionintegral.com www.fundacionrehabilitacionintegral.com.co

PAGADO A: Yamiles Cardenas TEL: 3017967040

LA SUMA DE : $ 30.000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO
transporte usuario obtener

VALOR EN LETRAS: treinta mil pesos

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: Yamiles Cardenas
C.C / NIT: 39256014

FUNDACION REHABILITACION INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 12761

FECHA: 31 | 08 | 26

Cra 2 #18-27 Rafaelera Sur (5) 427 66 15 secretaria@fundacionintegral.com www.fundacionintegral.com.co

PAGADO A: Hortencia Ariza TEL: 3017234994

LA SUMA DE: $ 8000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte Usuario Consulta

VALOR EN LETRAS: ocho mil pesos

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: Hortencia Ariza

C.C/NIT: 39143543

FUNDACION REHABILITACION INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 12762

FECHA: 31 | 08 | 26

Cra 2 #18-27 Rafaelera Sur (5) 427 66 15 secretaria@fundacionintegral.com www.fundacionintegral.com.co

PAGADO A: Chaldi Rivera TEL: 3150053753

LA SUMA DE: $ 8000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte Usuario Consulta

VALOR EN LETRAS: ocho mil pesos

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: Chaldi R.

C.C/NIT: 1080432118

TRANSPORTES SEDE CIENAGA
AGOSTO DE 2026

No RECIBO	FECHA	CONCEPTO	SEDE	VR PAGADO	VR EN LETRAS
12381	10/08/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$ 8.000	Ocho mil pesos
12382	10/08/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$ 8.000	Ocho mil pesos
12383	10/08/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$ 8.000	Ocho mil pesos
12384	11/08/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$ 8.000	Ocho mil pesos
12385	12/08/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$ 8.000	Ocho mil pesos
12386	12/08/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$ 8.000	Ocho mil pesos
12387	12/08/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$ 8.000	Ocho mil pesos
12388	12/08/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$ 8.000	Ocho mil pesos
12389	12/08/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$ 8.000	Ocho mil pesos
12390	12/08/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$ 8.000	Ocho mil pesos
12391	13/08/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$ 8.000	Ocho mil pesos
12392	14/08/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$ 8.000	Ocho mil pesos
12393	14/08/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$ 8.000	Ocho mil pesos
12394	14/08/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$ 8.000	Ocho mil pesos
12395	14/08/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$ 8.000	Ocho mil pesos
12396	14/08/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$ 30.000	Treinta mil pesos
12397	18/08/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$ 8.000	Ocho mil pesos
12398	18/08/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$ 8.000	Ocho mil pesos
12399	18/08/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$ 8.000	Ocho mil pesos
12400	18/08/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$ 8.000	Ocho mil pesos
12701	18/08/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$ 8.000	Ocho mil pesos
12702	19/08/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$ 8.000	Ocho mil pesos
12703	19/08/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$ 8.000	Ocho mil pesos
12704	19/08/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$ 8.000	Ocho mil pesos
12705	19/08/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$ 8.000	Ocho mil pesos
12706	20/08/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$ 8.000	Ocho mil pesos
12707	20/08/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$ 8.000	Ocho mil pesos
12708	20/08/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$ 8.000	Ocho mil pesos
12709	20/08/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$ 8.000	Ocho mil pesos
12710	20/08/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$ 30.000	Treinta mil pesos
12711	20/08/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$ 120.000	Ciento veinte mil pesos
12712	20/08/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$ 15.000	Quince mil pesos
12713	20/08/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$ 15.000	Quince mil pesos
12714	20/08/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$ 8.000	Ocho mil pesos
12715	20/08/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$ 8.000	Ocho mil pesos
12716	21/08/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$ 30.000	Treinta mil pesos
12717	21/08/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$ 30.000	Treinta mil pesos
12718	21/08/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$ 8.000	Ocho mil pesos
12719	21/08/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$ 8.000	Ocho mil pesos
12720	21/08/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$ 8.000	Ocho mil pesos
12721	21/08/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$ 8.000	Ocho mil pesos
12722	21/08/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$ 8.000	Ocho mil pesos

12723	21/08/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$	8.000	Ocho mil pesos
12724	21/08/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$	8.000	Ocho mil pesos
12725	21/08/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$	8.000	Ocho mil pesos
12726	21/08/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$	8.000	Ocho mil pesos
12727	24/08/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$	8.000	Ocho mil pesos
12728	24/08/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$	30.000	Treinta mil pesos
12729	24/08/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$	8.000	Ocho mil pesos
12730	24/08/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$	8.000	Ocho mil pesos
12731	25/08/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$	8.000	Ocho mil pesos
12732	25/08/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$	8.000	Ocho mil pesos
12733	25/08/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$	8.000	Ocho mil pesos
12734	25/08/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$	8.000	Ocho mil pesos
12735	25/08/2025	TRANSPORTE	CIENAGA	$	8.000	Ocho mil pesos
12736	25/08/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$	8.000	Ocho mil pesos
12737	25/08/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$	8.000	Ocho mil pesos
12738	25/08/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$	8.000	Ocho mil pesos
12739	25/08/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$	8.000	Ocho mil pesos
12740	25/08/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$	8.000	Ocho mil pesos
12741	26/08/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$	8.000	Ocho mil pesos
12742	27/08/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$	8.000	Ocho mil pesos
12743	26/08/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$	8.000	Ocho mil pesos
12744	26/08/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$	8.000	Ocho mil pesos
12745	26/08/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$	8.000	Ocho mil pesos
12746	26/08/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$	8.000	Ocho mil pesos
12747	27/08/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$	8.000	Ocho mil pesos
12748	27/08/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$	12.000	Doce mil pesos
12749	27/08/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$	8.000	Ocho mil pesos
12750	27/08/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$	8.000	Ocho mil pesos
12751	27/08/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$	8.000	Ocho mil pesos
12752	27/08/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$	20.000	Veinte mil pesos
12753	27/08/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$	8.000	Ocho mil pesos
12754	27/08/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$	8.000	Ocho mil pesos
12755	28/08/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$	8.000	Ocho mil pesos
12756	28/08/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$	8.000	Ocho mil pesos
12757	28/08/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$	100.000	Cien mil pesos
12758	28/08/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$	30.000	Treinta mil pesos
12759	28/08/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$	30.000	Treinta mil pesos
12760	31/08/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$	30.000	Treinta mil pesos
12761	31/08/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$	8.000	Ocho mil pesos
12762	31/08/2026	TRANSPORTE	CIENAGA	$	8.000	Ocho mil pesos

TOTAL TRANSPORTES	**$**	**1.066.000**

RECIBO DE CAJA MENOR

TAYDEM

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

Pagado a: Beimon Samuel Silva | $ 8.000

Concepto: transporte - fundación

Valor (en letras): ocho mil pesos

Código:

Aprobado:

Firma de recibido: Massiel Bozo

CC [X] NIT [ ] No 7174881

RECIBO DE CAJA MENOR

TAYDEM

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

Pagado a: Gladys Petrolozo | $ 8.000

Concepto: transporte - fundación

Valor (en letras): ocho mil pesos

Código:

Aprobado:

Firma de recibido:

CC [X] NIT [ ] No 1081792288

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:

Aprobado:

Firma de recibido: Joel Palma T.

CC [X] NIT [ ] No. 503166 de

RECIBO DE CAJA MENOR

TAYDEM

Ciudad: Fundación | Día: 30 | Mes: 06 | Año: 2026 | No: 13

Pagado a: Luz Mairena Hernandez | $ 8.000

Concepto: transporte - fundación

Valor (en letras): ocho mil pesos

Código:

Aprobado:

Firma de recibido: Luis Alfaro Soto

CC [X] NIT [ ] No. 5716243

RECIBO DE CAJA MENOR

marfil

Fundación | 25 | 06 | 2026 | No 13

Samuel López Villamil 8.000

transporte - fundación

ocho mil pesos

Yusladis Villamil

X 1081801583

RECIBO DE CAJA MENOR

marfil

Fundación | 25 | 06 | 2026 | No 13

Samuel López Villamil 8.000

transporte - fundación

ocho mil pesos

Yusladis Villamil

X 1081801583

RECIBO DE CAJA MENOR

TAYDEM

Ciudad: Fundación | Día: 30 | Mes: 06 | Año: 2026 | No: 12

Pagado a: Luz Mariela Hernandez | $ 8.000

Concepto: transporte - fundación

Valor (en letras): ocho mil pesos

Código:

Aprobado:

Firma de recibido: Luz Mariela Pertuz

CC ☐ NIT ☐ No. 57106283

RECIBO DE CAJA MENOR

TAYDEM

Ciudad: Fundación | Día: 26 | Mes: 06 | Año: 2026 | No: 10

Pagado a: Camila Barbosa | $ 8.000

Concepto: transporte - fundación

Valor (en letras): ocho mil pesos

Código:

Aprobado:

Firma de recibido: Katia Nikena Orozco B.

CC ☒ NIT ☐ No. 1081793695

RECIBO DE CAJA MENOR

TAYDEM

Ciudad: Fundación | 25 Día | 06 Mes | 2026 Año | No 08

Pagado a: Natalia Perez Gómez | $8.000

Concepto: transporte - Fundación

Valor (en letras): ocho mil pesos

Código:

Aprobado:

Firma de recibido: Kelly Gomez

CC [X] NIT [ ] No 1081788528

RECIBO DE CAJA MENOR

TAYDEM

Ciudad: Fundación | 25 Día | 06 Mes | 2026 Año | No 08

Pagado a: Natalia Perez Gómez | $8.000

Concepto: transporte - Fundación

Valor (en letras): ocho mil pesos

Código:

Aprobado:

Firma de recibido: Kelly Gomez

CC [X] NIT [ ] No 1081788528

RECIBO DE CAJA MENOR

TAYDEM

Ciudad: Fundación | Día | Mes | Año | No 07

Pagado a: Milagro Sola Carranza | $ 8.000

Concepto: transporte - Fundación

Valor (en letras): ocho mil pesos

Código:

Aprobado:

Firma de recibido: Martha Carranza

CC [X] NIT [ ] No 57273209

RECIBO DE CAJA MENOR

TAYDEM

Ciudad: fundación | 24 Día | 06 Mes | 2026 Año | No 06

Pagado a: Zulei Henry | $ 8.000

Concepto: transporte -

Valor (en letras): ocho mil pesos

Código:

Aprobado:

Firma de recibido: Zulei Hen. 57463741

CC [X] NIT [ ] No

RECIBO DE CAJA MENOR

TAYDEM

Ciudad: Fundación | Día: 24 | Mes: 06 | Año: 2026 | No: 05

Pagado a: Luciana Fernandez | $ 8.000

Concepto: transporte - fundación

Valor (en letras): ocho mil pesos

Código:

Aprobado:

Firma de recibido:

CC [X] NIT [ ] No: 57273194

RECIBO DE CAJA MENOR

TAYDEM

Ciudad: Fundación | Día: 24 | Mes: 06 | Año: 2026 | No: 04

Pagado a: Daimari Diaz Sibaja | $ 8.000

Concepto: transporte - fundación

Valor (en letras): ocho mil pesos

Código:

Aprobado:

Firma de recibido: Rosmira Arteaga

CC [X] NIT [ ] No: 49760669

RECIBO DE CAJA MENOR

TAYDEM

Ciudad: Fundación | Día: 23 | Mes: 06 | Año: 2026 | No: 03

Pagado a: Joel Palma tapia | $ 8.000

Concepto: transporte - fundación

Valor (en letras): ocho mil pesos

Código:

Aprobado:

Firma de recibido: Joan F. Palma A

CC [X] NIT [ ] No 5037660

RECIBO DE CAJA MENOR

TAYDEM

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

Pagado a: Natalia Pérez Gómez | $ 8.000

Concepto: transporte - fundación

Valor (en letras): ocho mil pesos

Código:

Aprobado:

Firma de recibido: Kelly Gómez

CC [ ] NIT [ ] No 1021788528

FUNDACION REHABILITACION INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 12103
FECHA: 10 | 07 | 26

PAGADO A: Jors stalen Palma t TEL: 3172430520
LA SUMA DE: $ 8.000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO
transporte - fredueiba

VALOR EN LETRAS: ocho mil pesos

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: Juan f Palma A.
C.C/NIT: 7031660.

FUNDACION REHABILITACION INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 12102
FECHA: 10 | 07 | 26

PAGADO A: Sara 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: Milcidis
C.C/NIT: 36728667

FUNDACION REHABILITACION INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA 12101

FECHA 09 | 09 | 26

PAGADO A: Dayana Hernandez C. TEL: 3012688883

LA SUMA DE: $ 8.000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO
transporte - fundación

VALOR EN LETRAS: ocho mil pesos

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: OMAR Carrillo
C.C/NIT: 1154259112

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

RECIBO DE CAJA

RECIBO DE CAJA MENOR
marfil

Cuidar fundación Día 08 Mes 07 Año 2026 No 30
Pagado a Zuley $ 8.000
Por concepto de: transporte fundación
ocho mil pesos
Código
Aprobado
Firma de recibido 57463741
CC NIT No

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: Marial Bozo

Aprobado: | X CC ☐ NIT ☐ No 7174881

RECIBO DE CAJA MENOR

marfil

Ciudad: fundación | Día: 07 | Mes: 07 | Año: 2026 | No 27

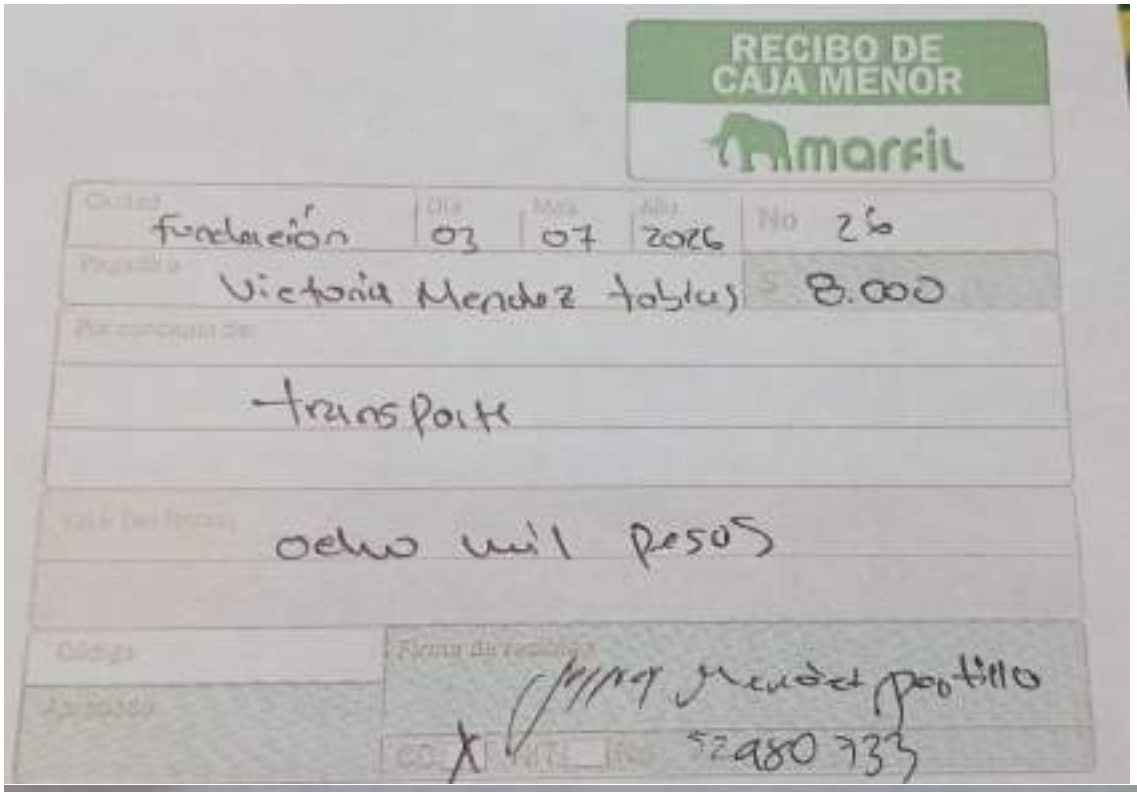
Pagado a: Shayra López | $ 8.000

Por concepto de: transporte - fundación

Valor en letras: ocho mil pesos

Código: | Firma de recibido: Zandra Villa

Aprobado: | X CC ☐ NIT ☐ No 1081790720



RECIBO DE CAJA MENOR

marfil

Ciudad: fundación | Día: 03 | Mes: 07 | Año: 2026 | No 26

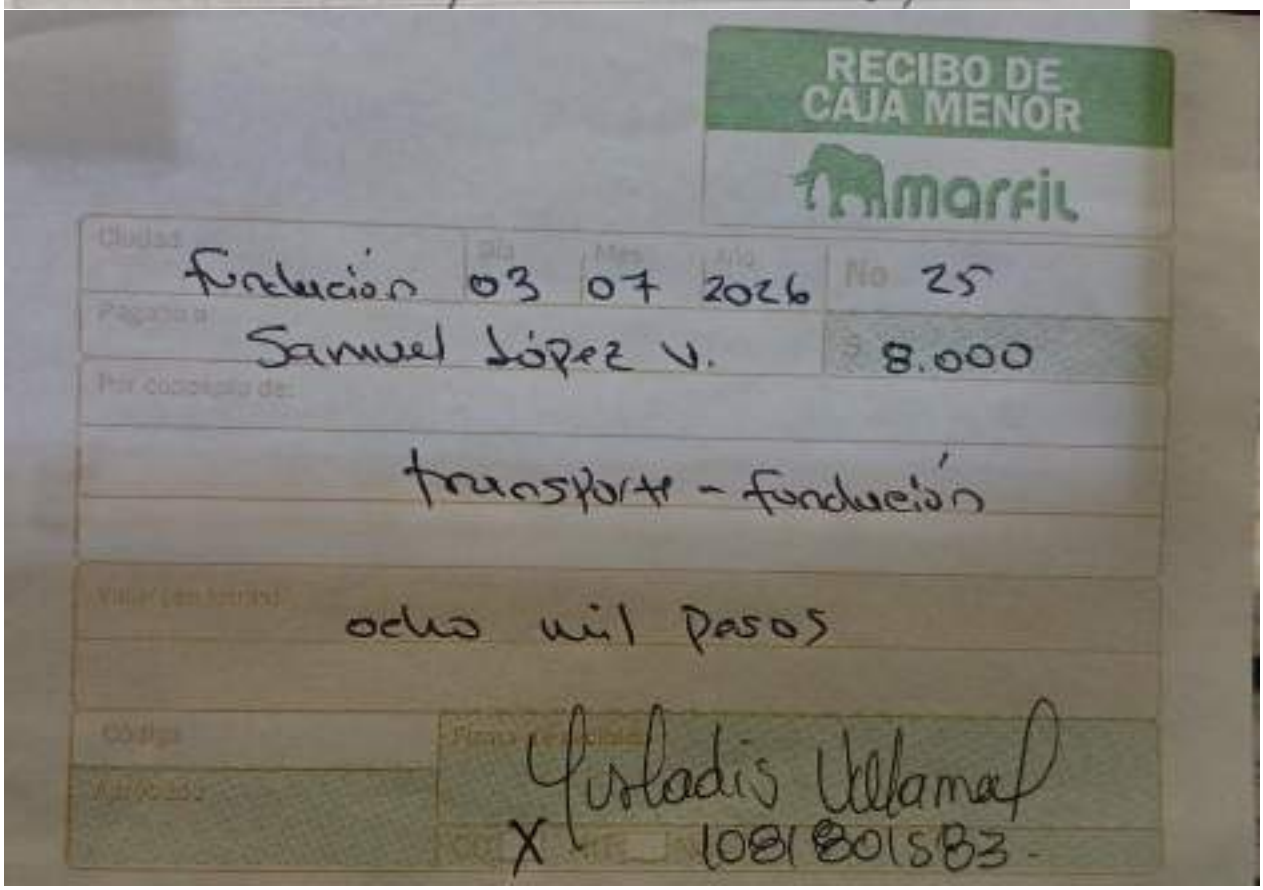
Pagado a: Victoria Mendez Tablas | $ 8.000

Por concepto de: transporte

Valor (en letras): ocho mil pesos

Código | Firma de recibido: Victoria Mendez Portillo

X CC/NIT 52980733



RECIBO DE CAJA MENOR

marfil

Ciudad: fundación | Día: 03 | Mes: 07 | Año: 2026 | No 25

Pagado a: Samuel López V. | $ 8.000

Por concepto de: transporte - fundación

Valor (en letras): ocho mil pesos

Código | Firma de recibido: Yurladis Villamar

X CC/NIT 1081801583.

RECIBO DE CAJA MENOR

marfil

Ciudad: Fundación | Día: 03 | Mes: 07 | Año: 2026 | No: 24

Pagado a: Luciana Fernandez B. | $: 8.000

Por concepto de: transporte - fundación

Valor en letras: ocho mil pesos

Código: | Firma del recibido: [signature]

Aprobado: | CC: 57273194

RECIBO DE CAJA MENOR

marfil

Ciudad: Fundación | Día: 03 | Mes: 07 | Año: 2026 | No: 23

Pagado a: Jean Pier Reyes | $: 8.000

Por concepto de: transporte - fundación

Valor en letras: ocho mil pesos

Código: | Firma del recibido: Jean's Reyes 1081305585

Aprobado: | CC:

RECIBO DE CAJA MENOR

marfil

Ciudad fundación | Día 02 | Mes 07 | Año 2026 | No 22

Pagado a Daimary Pina | $ 8.000

Concepto

transporte

Valor (en letras)

ocho mil pesos

Código

Aprobado

Firma de recibido

Rosmira antliz

CC X NIT ☐ No 49760669

RECIBO DE CAJA MENOR

TAYDEM

Ciudad fundación | Día 02 | Mes 07 | Año 2026 | No 21

Pagado a Shuyin López V. | $ 8.000

Concepto

transporte - fundación

Valor (en letras)

ocho mil pesos

Código

Aprobado

Firma de recibido

Zandra P V. 11a

CC X NIT ☐ No 1081740720

RECIBO DE CAJA MENOR

TAYDEM

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

Pagado a: Marcos Diaz Córdoba | $ 8.000

Concepto: transporte - fundación

Valor (en letras): ocho mil pesos

Código:

Aprobado:

Firma de recibido: Arlis cordoba ce 39102000

CC [X] NIT [ ] No

RECIBO DE CAJA MENOR

TAYDEM

Ciudad: fundación | 02 (Día) 07 (Mes) 2026 (Año) | No 19.

Pagado a: Camila Barbosa | $ 8.000

Concepto: transporte - fundación

Valor (en letras): ocho mil pesos

Código:

Aprobado:

Firma de recibido: Daliana De La Cruz

CC [X] NIT [ ] No 1081803937

RECIBO DE CAJA MENOR

TAYDEM

Ciudad: Fundación | Día: 02 | Mes: 07 | Año: 2026 | No: 18

Pagado a: Jimena Martínez | $ 8.000

Concepto: transporte - Fundación

Valor (en letras): Ocho mil Pesos

Código:

Aprobado:

Firma de recibido: Jimena Carrillo Carrillo

CC [X] NIT [ ] No 1081878249

FUNDACION REHABILITACION INTEGRAL

ALIMENTACIÓN: [ ] HOSPEDAJE: [ ]
COMBUSTIBLE: [ ] PAPELERIA [ ]
TRANSPORTE: [X] OTROS: [ ]
PROGRAMA: Especializado

RECIBO DE CAJA: 12601

FECHA: 15 | 07 | 26

PAGADO A: Camila Barbosa 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: 1081801398

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 12616

FECHA: 23 | 09 | 26

Cra 3 #19-27 Rodadero Sur (5) 422 64 15 secretaria@fundacionintegral.com www.fundacionintegral.com.co

PAGADO A: Marcos Diaz Cordoba TEL: 3104283110

LA SUMA DE: $ 8.000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte - fonoaudiología

VALOR EN LETRAS: ocho mil pesos.

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: Marcos Diaz
C.C/NIT: 7053688

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 12615

FECHA: 23 | 09 | 26

Cra 3 #19-27 Rodadero Sur (5) 422 64 15 secretaria@fundacionintegral.com www.fundacionintegral.com.co

PAGADO A: Victoria Hernandez A. TEL: 3136863453

LA SUMA DE: $ 8.000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte - fonoaudiología

VALOR EN LETRAS: ocho mil pesos

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: Victoria Hernandez
C.C/NIT: 1065870267

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 12614
FECHA: 21 | 07 | 2016

PAGADO A: Jimena Montaño TEL: 3147617475
LA SUMA DE: $ 8.000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte - fundación
VALOR EN LETRAS: ocho mil pesos.
APROBADO:
FIRMA DE RECIBIDO: Jenny Castillo
C.C/NIT: 1051818244

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 12613
FECHA: 21 | 07 | 16

PAGADO A: Dairon Diaz 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 A
C.C/NIT: 49760606

FUNDACION REHABILITACION INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 12612
FECHA: 21 | 07 | 26

PAGADO A: Shirley Lizet 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: Shirley Villa
C.C/NIT: 1054724720

FUNDACION REHABILITACION INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 12611
FECHA: 17 | 07 | 26

PAGADO A: Dayana Hernandez C TEL: 3012698824
LA SUMA DE: $ 8.000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte - fundación
VALOR EN LETRAS: ocho mil pesos
APROBADO:
FIRMA DE RECIBIDO: OMAÑA
C.C/NIT: 1134254112

FUNDACION REHABILITACION INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 12610
FECHA: 17 | 07 | 26

Cra 3 #18-27 Rodadero Bar (5) 422 88 15 secretariafrehabilitacionintegral.com www.rehabilitacionintegral.com.co

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 RECIBIDO:
C.C/NIT: 57449221

FUNDACION REHABILITACION INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 12609
FECHA: 17 | 07 | 26

Cra 3 #18-27 Rodadero Bar (5) 422 88 15 secretariafrehabilitacionintegral.com www.rehabilitacionintegral.com.co

PAGADO A: Luciana Fernandez B. 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: 57273194

FUNDACION REHABILITACION INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 12608
FECHA: 16 | 09 | 26

PAGADO A: Jesus Pier Duarcos 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: 1023307525

FUNDACION REHABILITACION INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 12607
FECHA: 16 | 09 | 26

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:
C.C/NIT: 7670867

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 12606
FECHA: 16 | 07 | 26

Cra 3 #13-27 Fusagasugá (01 422 38 15) secretaria@rehabilitacionintegral.com.co www.rehabilitacionintegral.com.co

PAGADO A: Marco Leonardo Díaz TEL: 3014254783
LA SUMA DE: $ 8.000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte - fundación

VALOR EN LETRAS: ocho mil pesos

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: Arelis Cordero
C.C/NIT: 39102000

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 12605
FECHA: 16 | 07 | 26

Cra 3 #16-27 Fusagasugá (01 422 38 15) secretaria@rehabilitacionintegral.com.co www.rehabilitacionintegral.com.co

PAGADO A: Joel Steven Palma Tafur 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
C.C/NIT: 93166[illegible]

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 12604

FECHA: 16 | 09 | 26

Cra 3 #19-27 Rodadero Sur (5) 422 88 15 secretariafundacionintegral.com www.rehabilitacionintegral.com.co

PAGADO A: Bacilio Samuel Silva TEL: 3170613010

LA SUMA DE: $ 8.000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO

transporte - fundación

VALOR EN LETRAS: ocho mil pesos

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: Manuel Bozo

C.C/NIT: 7174981

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 12603

FECHA: 16 | 09 | 26

Cra 3 #19-27 Rodadero Sur (5) 422 88 15 secretariafundacionintegral.com www.rehabilitacionintegral.com.co

PAGADO A: Sanri Julio Puello TEL: 3216340667

LA SUMA DE: $ 20.000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO

transporte - ruta El Burro

VALOR EN LETRAS: veinte mil pesos

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: Milci dis Puello

C.C/NIT: 36728667

FUNDACION REHABILITACION INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 12602
FECHA: 16 | 07 | 26

PAGADO A: Gladis Penaloza TEL: 3215082906
LA SUMA DE $: 8.000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO:
transporte - Fonoaudiologia

VALOR EN LETRAS: ocho mil pesos

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO:
C.C/NIT: 1081792788

FUNDACION REHABILITACION INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 12617
FECHA: 24 | 09 | 26

PAGADO A: Sra. Julio Pulido TEL: 3234118606
LA SUMA DE $: 20.000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO:
transporte rural el Banco

VALOR EN LETRAS: Veinte mil pesos

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: CANDELAY JULIO
C.C/NIT: 7085 707 844

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 12627
FECHA: 31 | 07 | 26

PAGADO A: Milagro Sola TEL: 3043034817
LA SUMA DE: $ 8.000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte - fundación
VALOR EN LETRAS: ocho mil pesos
APROBADO:
FIRMA DE RECIBIDO: Martha Cerón
C.C/NIT: 57273209

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 12626
FECHA: 31 | 07 | 26

PAGADO A: Milagro Sola TEL: 3043034817
LA SUMA DE: $ 8.000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte - fundación
VALOR EN LETRAS: ocho mil pesos
APROBADO:
FIRMA DE RECIBIDO: Martha Cerón
C.C/NIT: 57273209

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 12625
FECHA: 30 | 04 | 26

Cra 3 #18-27 Radadero Bar (5) 422 58 15 secretaria@rehabilitacionintegral.com www.rehabilitacionintegral.com.co

PAGADO A: Dayanna 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: [signature]
C.C/NIT: 1124254112

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 12624
FECHA: 30 | 04 | 2026

Cra 3 #18-27 Radadero Bar (5) 422 58 15 secretaria@rehabilitacionintegral.com www.rehabilitacionintegral.com.co

PAGADO A: Yuli Henry TEL: 3004789288

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: 1146374 1

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: [signature]
C.C/NIT: 1144922[illegible]

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 12622

FECHA: 30 | 09 | 26

PAGADO A: Kimberly Diaz Sibaja TEL: 3016292252

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: 1[illegible]

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

ALIMENTACIÓN: ☐ HOSPEDAJE: ☐
COMBUSTIBLE: ☐ PAPELERÍA: ☐
TRANSPORTE: X OTROS: ☐
PROGRAMA: Especial Zenda

RECIBO DE CAJA: 12621

FECHA: 28 | 07 | 26

Cra 3 #18-27 Rodadero Sur (5) 422 88 15 secretaria@rehabilitacionintegral.com www.rehabilitacionintegral.com.co

PAGADO A: Luciano Fragoso TEL: 3007778013

LA SUMA DE: $ 8.000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte - papelería

VALOR EN LETRAS: ocho mil pesos

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: [signature]
C.C/NIT: 77273197

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

ALIMENTACIÓN: ☐ HOSPEDAJE: ☐
COMBUSTIBLE: ☐ PAPELERÍA: ☐
TRANSPORTE: ☐ OTROS: ☐
PROGRAMA: Especial Zenda

RECIBO DE CAJA: 12620

FECHA: 27 | 07 | 26

Cra 3 #18-27 Rodadero Sur (5) 422 88 15 secretaria@rehabilitacionintegral.com www.rehabilitacionintegral.com.co

PAGADO A: Edwins 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: X OTROS: ☐
PROGRAMA: Especializado

RECIBO DE CAJA: 12619
FECHA: 13 | 07 | 26

PAGADO A: Luz Helena Soto TEL: 3135429064

LA SUMA DE: $ 8.000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte - fundación

VALOR EN LETRAS: ocho mil pesos

APROBADO:

FIRMA DE RECIBO: Luz elena Soto
C.C/NIT: 57106293

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 12618
FECHA: 24 | 07 | 2026

PAGADO A: Luz Helena Hernandez TEL: 3135429064

LA SUMA DE: $ 8.000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte - fundación

VALOR EN LETRAS: ocho mil pesos

APROBADO:

FIRMA DE RECIBO: Luz elena Soto
C.C/NIT: 57106293



FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 12628

FECHA: 10 | 08 | 26

PAGADO A: Natalia Michel Polo TEL: 3215729071

LA SUMA DE: $ 9.000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: ocho mil de pasajes.

VALOR EN LETRAS: ocho mil pesos

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: Faid Padilla
C.C/NIT: 1081241957

FUNDACION REHABILITACION INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 12634
FECHA: 11 | 08 | 22

PAGADO A: Yusneidys Martinez. TEL: 3114057374
LA SUMA DE: $ 8.000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: Transporte - Inducción

VALOR EN LETRAS: Ocho mil pesos

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: Yusneidys
C.C/NIT: 1084742088

FUNDACION REHABILITACION INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 12633
FECHA: 11 | 08 | 22

PAGADO A: Yesica Mar de la Cruz TEL: 3245008864
LA SUMA DE: $ 20.000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: Transporte - Inducción

VALOR EN LETRAS: Veinte mil pesos

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO:
C.C/NIT:

19.560.740

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 12629

FECHA: 11 | 08 | 26

PAGADO A: Sol Cardenas Sierra R TEL: 3018704782

LA SUMA DE: $ 8.000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: Transporte - Fundación

VALOR EN LETRAS: ocho mil pesos

APROBADO:

FIRMA DE RECIBO: Velvis Rancho

C.C/NIT: 45584002

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 12640

FECHA: 14 | 08 | 26

PAGADO A: Mariana Segura Segura TEL: 3166874109

LA SUMA DE: $ 12.000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte - fundación

VALOR EN LETRAS: Doce mil Pesos

APROBADO:

FIRMA DE RECIBO: Mariana Segura

C.C/NIT: 1.045.279.206

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 12637

FECHA: 15 | 08 | 26

Cra 3 #18-27 Rafaleros Sur (2) 402 88 10 www.rehabilitacionintegral.com www.rehabilitacionintegral.com.co

PAGADO A: Sherly Michell Jimenez TEL: 3015154997

LA SUMA DE: $ 8.000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte - fundacion

VALOR EN LETRAS: ocho mil Pesos.

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: [signature]
C.C/NIT: 1081212231

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 12638

FECHA: 15 | 08 | 26

Cra 3 #18-27 Rafaleros Sur (2) 402 88 10 www.rehabilitacionintegral.com www.rehabilitacionintegral.com.co

PAGADO A: Evelyn Orellana H TEL: 3117758336

LA SUMA DE: $ 8.000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte - fundacion

VALOR EN LETRAS: ocho mil pesos.

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: [signature]
C.C/NIT: 1081791193

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 12639
FECHA: 14 | 08 | 26

Cra 3 #19-27 Rodadero Bar (5) 422 88 15 secretaria@rehabilitacionintegral.com www.rehabilitacionintegral.com.co

PAGADO A: Nicol Daniela Parra TEL: 3144194386

LA SUMA DE: $ 8.000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO:
Transporte - fundación

VALOR EN LETRAS: Ocho mil Pesos

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: Camila Daza
C.C/NIT: 1083 749 460

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 12640
FECHA: 14 | 08 | 26

Cra 3 #19-27 Rodadero Bar (5) 422 88 15 secretaria@rehabilitacionintegral.com www.rehabilitacionintegral.com.co

PAGADO A: Mariana Iguia Iguia TEL: 3166874109

LA SUMA DE: $ 12,000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO:
Transporte - fundación

VALOR EN LETRAS: Doce mil Pesos

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: Mariana Reyes
C.C/NIT: 1083277304



FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 12641
FECHA: 01 | 09 | 2026

PAGADO A: Eva Sandith Sanchez TEL: 3019778960
LA SUMA DE: $ 8.000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte y fotocopias
VALOR EN LETRAS: ocho mil pesos
APROBADO:
FIRMA DE RECIBIDO:
C.C/NIT: 1128473569



FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 12642
FECHA: 18 | 08 | 26

PAGADO A: Sol Carolina Sierra. TEL: 3018707792
LA SUMA DE: $ 8.000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte y fotocopias
VALOR EN LETRAS: ocho mil Pesos
APROBADO:
FIRMA DE RECIBIDO: Nelvis Ro
C.C/NIT: 45584002

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 12643

FECHA: 18 | 08 | 26

Cra 3 #19-27 Radadero Bar (2) 422 88 10 secretariafundacionintegral.com www.fundacionintegral.com.co

PAGADO A: Nailis Solano Vargas TEL: 3168038617

LA SUMA DE: $ 8.000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte - Fundacion

VALOR EN LETRAS: ocho mil Pesos

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: Nailis Vargas
C.C/NIT: 1.081.809.757

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 12644

FECHA: 28 | 08 | 26

Cra 3 #19-27 Radadero Bar (2) 422 88 10 secretariafundacionintegral.com www.fundacionintegral.com.co

PAGADO A: Yosnaidys Martinez TEL: 3114055774

LA SUMA DE: $ 8.000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte - fundacion

VALOR EN LETRAS: ocho mil pesos

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: Yuleiniz M
C.C/NIT: 1.081796678

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 12645
FECHA: 18 | 08 | 26

Cra 3 #16-27 Bodadero Bar (5) 422 88 15 secretariadirectaldirectoriaintegral.com www.institutodirectoriaintegral.com.co

PAGADO A: Issa mar de la cruz TEL: 3245008866

LA SUMA DE: $ 12.000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte - fundación

VALOR EN LETRAS: Doce mil pesos

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: _____
C.C/NIT: _____

19.500.740

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 12646
FECHA: 18 | 08 | 26

Cra 3 #16-27 Bodadero Bar (5) 422 88 15 secretariadirectaldirectoriaintegral.com www.institutodirectoriaintegral.com.co

PAGADO A: Emanuel Bolaño Ivan TEL: 3116903230

LA SUMA DE: $ 8.000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte - fundación

VALOR EN LETRAS: ocho mil Pesos

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: Bolaño Ivan
C.C/NIT: 1007314314.

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA 12647

FECHA 19 | 07 | 26

Cra 3 #18-27 Radiadora Sur (3) 422 88 15 secretaria@rehabilitacionintegral.com www.rehabilitacionintegral.com.co

PAGADO A: Carlos Manuel Roma TEL: 3014002615

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: 1091179...

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA 12648

FECHA 26 | 08 | 24

Cra 3 #18-27 Radiadora Sur (3) 422 88 15 secretaria@rehabilitacionintegral.com www.rehabilitacionintegral.com.co

PAGADO A: Evelyn yuleth arellano TEL: 3197588336

LA SUMA DE : $ 8.000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO
transporte - Fundacion

VALOR EN LETRAS: ocho mil pesos

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO:

C.C/NIT: 1073294198

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 12649
FECHA: 20 | 08 | 26

PAGADO A: Shirly Jimenez Molina TEL: 3015154987
LA SUMA DE : $ 8.000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte - fundación
VALOR EN LETRAS: Ocho mil Pesos

APROBADO:
FIRMA DE RECIBIDO: Shirly Jimenez
C.C/NIT: 1081812731

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 12650
FECHA: 20 | 08 | 26

PAGADO A: Melissa Liney Ortiz TEL: 3156667182
LA SUMA DE : $ 8.000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte - fundación
VALOR EN LETRAS: ocho mil pesos

APROBADO:
FIRMA DE RECIBIDO: Sandra ortiz
C.C/NIT: 1134246 64

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 12651

FECHA: D 27 M 08 A 26

Cra 3 #10-27 Rodadero Bar (5) 422 88 18 secretariafundacionintegral.com www.fundacionintegral.com.co

PAGADO A: Eva. Sanchez. TEL: 3017414797

LA SUMA DE: $ 8.000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO
Transporte - Fundación

VALOR EN LETRAS: ocho mil/ pesos

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: OSNAIDER REOLO
C.C/NIT: 1084735883

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 12652

FECHA: 27 08 26

Cra 3 #10-27 Rodadero Bar (5) 422 88 18 secretariafundacionintegral.com www.fundacionintegral.com.co

PAGADO A: Nicol Davila Lara TEL: 3112117269

LA SUMA DE: $ 8.000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO
Transporte Fundación

VALOR EN LETRAS:
ocho mil pesos

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: Nicol Davila
C.C/NIT: 1.082.823.092

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 12653

FECHA: 21 | 08 | 06

Cra 3 #18-27 Bolívar Sur (5) 422 68 13 secretariaDirectivo@rehabilitacionintegral.com www.rehabilitacionintegral.com.co

PAGADO A: Natalia. Polo Estrada TEL 3215729077

LA SUMA DE : $ 9.000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: Transporte - fundación

VALOR EN LETRAS: nueve mil pesos

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: Natalia Polo

C.C/NIT: 1081796837

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 13113
FECHA: 13 | 08 | 26

Cra 2 #16-27 Rodadero Sur (5) 422 58 15 secretariafundacionintegral.com www.fundacionintegral.com.co

PAGADO A: Victoria Mendez t. TEL: 3126863455
LA SUMA DE: $ 8.000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte - fundacion
VALOR EN LETRAS: ocho mil pesos
APROBADO:
FIRMA DE RECIBIDO: Victoria Mendez
C.C/NIT: 7090867

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 13112
FECHA: 13 | 08 | 26

Cra 2 #16-27 Rodadero Sur (5) 422 58 15 secretariafundacionintegral.com www.fundacionintegral.com.co

PAGADO A: Sarai Julio Pinillo 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: Milcidis Pinto
C.C/NIT: 36728 667

FUNDACION REHABILITACION INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 13110

FECHA: 13 | 08 | 26

Cra 3 #19-27 Robledo Sur (604) 422 68 15 secretaria@rehabilitacionintegral.com www.rehabilitacionintegral.com.co

PAGADO A: Shamir López Villa TEL: 3005517041

LA SUMA DE: $ 8.000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte - fundación

VALOR EN LETRAS: ocho mil pesos

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: Karen Lorena Villa Rodas

C.C/NIT: 1087807220

FUNDACION REHABILITACION INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 13109

FECHA: 12 | 08 | 26

Cra 3 #19-27 Robledo Sur (604) 422 68 15 secretaria@rehabilitacionintegral.com www.rehabilitacionintegral.com.co

PAGADO A: Camila Ruiz TEL: 3114093192

LA SUMA DE: $ 8.000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte - fundación

VALOR EN LETRAS: ocho mil pesos.

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: Camila Ruiz

C.C/NIT: 1021196052



FUNDACION REHABILITACION INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 13108
FECHA: 12 | 08 | 26

PAGADO A: Brayan Samuel Silva TEL: 3170613515
LA SUMA DE: $ 8.000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte
VALOR EN LETRAS: ocho mil pesos
APROBADO:
FIRMA DE RECIBIDO: Hasiel Bozo
C.C/NIT: 3174881



FUNDACION REHABILITACION INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 13107
FECHA: 12 | 08 | 26

PAGADO A: Claudia Peñaloza TEL: 3155463931
LA SUMA DE: $ 8.000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte - fundacion
VALOR EN LETRAS: ocho mil pesos
APROBADO:
FIRMA DE RECIBIDO:
C.C/NIT: 1091912288

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 13106
FECHA: 11 | 08 | 26

Cra 3 #16-27 Rodadero Sur (5) 422 58 15 secretaria@rehabilitacionintegral.com www.rehabilitacionintegral.com.co

PAGADO A: Luciana 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: M Bain
C.C/NIT: 1127731794

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 13105
FECHA: 11 | 08 | 26

Cra 3 #16-27 Rodadero Sur (5) 422 58 15 secretaria@rehabilitacionintegral.com www.rehabilitacionintegral.com.co

PAGADO A: Yaneth Villalobos TEL: 3123164589

LA SUMA DE: $ 8.000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO

transporte - fundación

VALOR EN LETRAS: ocho mil pesos

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: Benjamin Villalobos
C.C/NIT: 85273228

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 13104
FECHA: V | 08 | 26

PAGADO A: Josef Palma tapia TEL: 3172805200
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: 7031660

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 13103
FECHA: 11 | 07 | 26

PAGADO A: Marcos Leonardo Diaz TEL: 3212833110
LA SUMA DE: $ 8.000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte - fundacion
VALOR EN LETRAS: ocho mil pesos
APROBADO:
FIRMA DE RECIBIDO: Marcos Diaz
C.C/NIT: 1102000

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 13102
FECHA: 11 | 07 | 26

Cra 3 #59-27 Rodadero Sur (5) 422 88 15

PAGADO A: Natalia Perez Gomez TEL: 3118839471
LA SUMA DE: $ 8 000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte - fundación

VALOR EN LETRAS: ocho mil pesos

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: Kelly Gómez
C.C/NIT: 1083788528

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 13101
FECHA: 10 | 09 | 26

Cra 3 #59-27 Rodadero Sur (5) 422 88 15

PAGADO A: Daimary Diaz 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: 49760069

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 13114
FECHA: 13 | 08 | 26

Cra 3 #19-27 Riohacha Gar (5) 422 58 15 secretaria@fundacionrehabilitacionintegral.com www.fundacionrehabilitacionintegral.com.co

PAGADO A: Dayanna Hernandez TEL: 3012685864

LA SUMA DE: $ 8.000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte - fundacion

VALOR EN LETRAS: ocho mil pesos

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: OMAIRA Carrillo

C.C/NIT: 43425411-2

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 13115
FECHA: 14 | 08 | 26

Cra 3 #19-27 Riohacha Gar (5) 422 58 15 secretaria@fundacionrehabilitacionintegral.com www.fundacionrehabilitacionintegral.com.co

PAGADO A: Kimberly Hernandez TEL: 3106425591

LA SUMA DE: $ 8.000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte - fundacion

VALOR EN LETRAS: ocho mil pesos

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: Yadira Soraida

C.C/NIT: 57447221

FUNDACION REHABILITACION INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 13139
FECHA: 14 08 06

Cra 3 #19-27 Bolívar Sur (5) 422 58 75 secretaria@rehabilitacionintegral.com www.rehabilitacionintegral.com.co

PAGADO A: Edwin S. Castillo TEL: 3003919873

LA SUMA DE: $ 12.000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte ruta Santa Rosa de Lima

VALOR EN LETRAS: Doce mil pesos.

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: Luis Castillo
C.C/NIT: 19-604729

FUNDACION REHABILITACION INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 13118
FECHA: 18 08 06

Cra 3 #19-27 Bolívar Sur (5) 422 58 75 secretaria@rehabilitacionintegral.com www.rehabilitacionintegral.com.co

PAGADO A: Jesus Pier Pereira TEL: 3024150429

LA SUMA DE: $ 8.000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte - fundación

VALOR EN LETRAS: ocho mil pesos

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: Angie Reyes
C.C/NIT: 1081205585

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 13117

FECHA: 14 | 08 | 26

Cra 3 #18-27 Rebeldes Sur (1) 422 66 15 secretaria@rehabilitacionintegral.com www.rehabilitacionintegral.com.co

PAGADO A: Zulma Henao Pérez TEL: 3104789288

LA SUMA DE: $ 8.000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte - Ausentes

VALOR EN LETRAS: ocho mil pesos

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO:

C.C/NIT:

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 13116

FECHA: 14 | 08 | 26

Cra 3 #18-27 Rebeldes Sur (1) 422 66 15 secretaria@rehabilitacionintegral.com www.rehabilitacionintegral.com.co

PAGADO A: Andrés Restrepo TEL: 3106441150

LA SUMA DE: $ 8.000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte - Facilitador

VALOR EN LETRAS: ocho mil pesos

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: Carlos Ochoa

C.C/NIT: 1.081.919.723

RECIBO DE CAJA MENOR

TAYDEM

Ciudad: Fundación	30 (Día) 06 (Mes) 2026 (Año)	No 11
Pagado a: Saray Julio Pulido		$ 20.000
Concepto: transporte - El Banco - Rural		
Valor (en letras): veinte mil pesos		
Código	Firma de recibido: Mileidis Pulido	
Aprobado	CC [X] NIT [ ] No 36728667	

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 13132
FECHA: 26 | 08 | 26

Cra 3 #10-27 Riohacha Gur (5) 422 88 15 secretariadirectivafundacion@gmail.com www.fundacionrehabilitacionintegral.com.co

PAGADO A: Victoria Mendoza Fabiola TEL: 312 6 813453

LA SUMA DE: $ 8.000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte - fundación

VALOR EN LETRAS: ocho mil pesos

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: Mendoza

C.C/NIT: 1690267

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 13131
FECHA: 25 | 08 | 26

Cra 3 #10-27 Riohacha Gur (5) 422 88 15 secretariadirectivafundacion@gmail.com www.fundacionrehabilitacionintegral.com.co

PAGADO A: Luciana Fonseca TEL: 300 7778013

LA SUMA DE: $ 8.000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte - fundación

VALOR EN LETRAS: ocho mil pesos

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: Luciana

C.C/NIT: 57273194

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 13130
FECHA: 25 | 08 | 26

Cra 8 #18-27 Bucaramanga Sur (7) 422 88 15 secretaria@rehabilitacionintegral.com.co www.rehabilitacionintegral.com.co

PAGADO A: Yiré Andrade TEL: 3105442784

LA SUMA DE: $ 60.000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO:
transporte - fonoaudiología

VALOR EN LETRAS: Sesenta mil Pesos

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: Julia Moscoso
C.C/NIT: 57272565

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 13129
FECHA: 25 | 08 | 26

Cra 8 #18-27 Bucaramanga Sur (7) 422 88 15 secretaria@rehabilitacionintegral.com.co www.rehabilitacionintegral.com.co

PAGADO A: Saray Julia Pinilla TEL: 3216340667

LA SUMA DE: $ 20.000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO:
transporte mensual - Barrio Verdun

VALOR EN LETRAS: veinte mil PESOS

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: Milci Vis Pinilla
C.C/NIT: 36728 667

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 13132

FECHA: 26 | 08 | 26

Cra 3 #10-27 Rodadero Sur (5) 422 68 15 secretaria@rehabilitacionintegral.com www.rehabilitacionintegral.com.co

PAGADO A: Victoria Mendez Fabiola TEL: 3126837455

LA SUMA DE: $ 8.000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte - fundación

VALOR EN LETRAS: ocho mil pesos

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: Mendez

C.C/NIT: 1690267

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 13133

FECHA: 27 | 08 | 26

Cra 3 #10-27 Rodadero Sur (5) 422 68 15 secretaria@rehabilitacionintegral.com www.rehabilitacionintegral.com.co

PAGADO A: Brison Silva Bozo TEL: 3170613010

LA SUMA DE: $ 8.000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte - fundación

VALOR EN LETRAS: ocho mil Pesos

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: Massiel Bozo

C.C/NIT: 1174881

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 13126
FECHA: 24 08 26

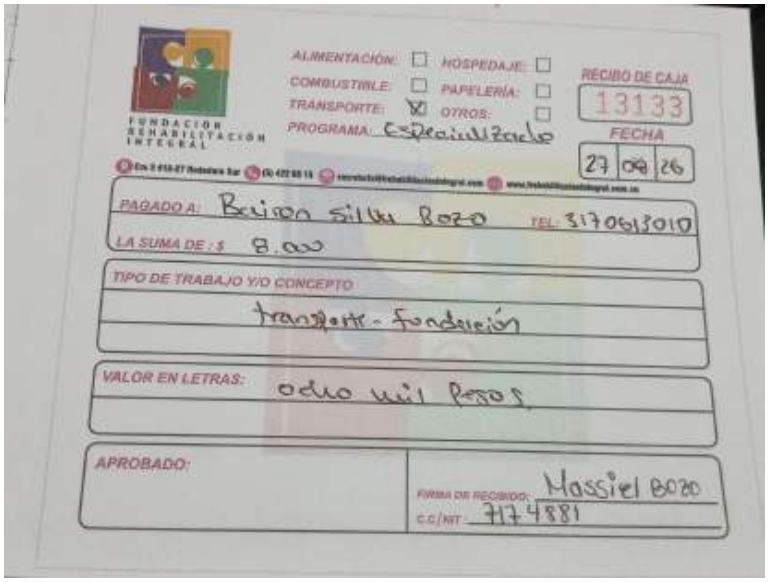
PAGADO A: Joel Eduardo Tapia TEL: 3172430570
LA SUMA DE: $ 8.000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte fundación
VALOR EN LETRAS: ocho mil pesos
APROBADO:
FIRMA DE RECIBIDO: Juan F Pajoya A. 1031160.
C.C/NIT:

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 13125
FECHA: 24 08 26

PAGADO A: Yareth Villalobos TEL: 3123164589
LA SUMA DE: $ 8.000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte - fundación
VALOR EN LETRAS: ocho mil pesos
APROBADO:
FIRMA DE RECIBIDO: Benjamin V.H
C.C/NIT: 85273228



FUNDACION REHABILITACION INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA 13133

FECHA 27 08 26

PAGADO A: Brison Silva Bozo TEL: 3170613010

LA SUMA DE: $ 8.000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO
transporte - fundación

VALOR EN LETRAS: ocho mil Pesos

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: Massiel Bozo
C.C/NIT 717881

FUNDACION REHABILITACION INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 13136
FECHA: 31 | 08 | 16

PAGADO A: Jhonny Martinez TEL: 3147613975

LA SUMA DE: $ 8.000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte - fundacion

VALOR EN LETRAS: ocho mil pesos.

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: Zuly Quintero
C.C/NIT: 1081.410.249

FUNDACION REHABILITACION INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 13135
FECHA: 24 | 08 | 16

PAGADO A: Zuly Henry TEL: 3004782890

LA SUMA DE: $ 8.000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte fundacion

VALOR EN LETRAS: ocho mil pesos.

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO:
C.C/NIT: 1082.

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 13134

FECHA: 28 | 08 | 26

Cra 3 #19-27 Robledo Bar (5) 422 88 15 secretaria@rehabilitacionintegral.com www.rehabilitacionintegral.com.co

PAGADO A: Andrá Barrutia TEL: 3017078475

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: 5744951

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 13133

FECHA: 27 | 08 | 26

Cra 3 #19-27 Robledo Bar (5) 422 88 15 secretaria@rehabilitacionintegral.com www.rehabilitacionintegral.com.co

PAGADO A: Brison Silva Bozo TEL: 3170613010

LA SUMA DE: $ 8.000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte - fundación

VALOR EN LETRAS: ocho mil pesos

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: Massiel Bozo

C.C/NIT: 717 4881

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 13132
FECHA: 26 | 08 | 26

Cra 3 #10-27 Riohacha Guajira (0) 423 88 15 secretaria@rehabilitacionintegral.com www.rehabilitacionintegral.com.co

PAGADO A: Victoria Mendez Fabios TEL: 312 6837455

LA SUMA DE: $ 8.000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte - fundación

VALOR EN LETRAS: ocho mil pesos

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: Victoria Mendez

C.C/NIT: 9690867

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 13131
FECHA: 25 | 08 | 26

Cra 3 #10-27 Riohacha Guajira (0) 423 88 15 secretaria@rehabilitacionintegral.com www.rehabilitacionintegral.com.co

PAGADO A: Luciana Fernandez TEL: 3007776013

LA SUMA DE: $ 8.000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte - fundacion

VALOR EN LETRAS: ocho mil pesos

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: Luciana

C.C/NIT: 1 7273 924

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 13130
FECHA: 25 | 08 | 26

PAGADO A: Yiré Andrade TEL: 3105442784
LA SUMA DE: $ 8.000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte - fonoaudiólogo
VALOR EN LETRAS: ocho mil Pesos
APROBADO:
FIRMA DE RECIBIDO: Julia Moscote
C.C/NIT: 57272565

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 13129
FECHA: 25 | 08 | 26

PAGADO A: Sara y Julio Pueblo TEL: 3216340667
LA SUMA DE: $ 20.000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte rural - Barrio verde
VALOR EN LETRAS: veinte mil PESOS
APROBADO:
FIRMA DE RECIBIDO: Milciades Pueblo
C.C/NIT: ~~36728 667~~

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 13126
FECHA: 24 | 08 | 26

PAGADO A: Joel Fabian Tapia TEL: 3172430570
LA SUMA DE: $ 8.000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte fundación
VALOR EN LETRAS: ocho mil pesos.
APROBADO:
FIRMA DE RECIBIDO: Joan F Pajaro A.
C.C/NIT: 1031160.

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 13125
FECHA: 24 | 08 | 26

PAGADO A: Yaneth Villalobos TEL: 3123164589
LA SUMA DE: $ 8.000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte - fundación
VALOR EN LETRAS: ocho mil pesos
APROBADO:
FIRMA DE RECIBIDO: Benjamin V.H
C.C/NIT: 85273228

FUNDACION REHABILITACION INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 13124
FECHA: 26 | 05 | 26

PAGADO A: Shirley Lopez Villa TEL: 3234511327

LA SUMA DE : $ 8.000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte - fundacion

VALOR EN LETRAS: ocho mil pesos

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: ZANDRA P
C.C/NIT: 1081740420

FUNDACION REHABILITACION INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 13123
FECHA: 26 | 05 | 26

PAGADO A: Jean Pierre Reyes TEL: 3024180022

LA SUMA DE : $ 8.000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte - fundacion

VALOR EN LETRAS: ocho mil pesos

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: Jean P. Reyes
C.C/NIT: 1081905585

FUNDACION REHABILITACION INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 13122
FECHA: 20 | 06 | 26

PAGADO A: Natalia Perez Gomez TEL: 3113610004
LA SUMA DE: $ 80.000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte.
VALOR EN LETRAS: ochenta mil pesos
APROBADO:
FIRMA DE RECIBIDO: Natalia Perez Gomez
C.C/NIT: 1094785508

FUNDACION REHABILITACION INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 13121
FECHA: 26 | 06 | 26

PAGADO A: Dayana Hernandez TEL: 3187199772
LA SUMA DE: $ 80.000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte.
VALOR EN LETRAS: ochenta mil pesos
APROBADO:
FIRMA DE RECIBIDO: Dayana Hernandez
C.C/NIT: 1134254112

FUNDACION REHABILITACION INTEGRAL

ALIMENTACIÓN ☐ HOSPEDAJE ☐
COMBUSTIBLE ☐ PAPELERIA ☐
TRANSPORTE ☒ OTROS ☐
PROGRAMA: Especial Sueño

RECIBO DE CAJA 13120
FECHA 20 | 08 | 22

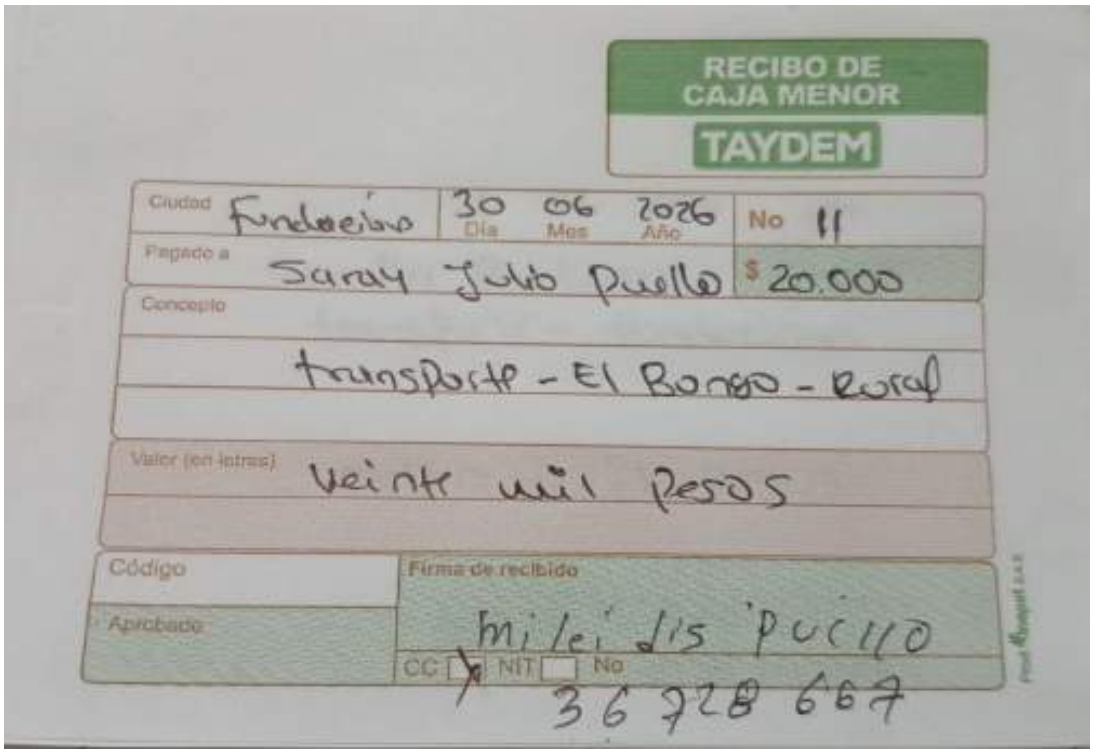
PAGADO A: Shirly Hernández TEL: 3106427591
LA SUMA DE: $ 8.000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte
VALOR EN LETRAS: ocho mil pesos.
APROBADO:
FIRMA DE RECIBIDO:
C.C/NIT 57449221

FUNDACION REHABILITACION INTEGRAL

ALIMENTACIÓN ☐ HOSPEDAJE ☐
COMBUSTIBLE ☐ PAPELERIA ☐
TRANSPORTE ☒ OTROS ☐
PROGRAMA: Especial Sueño

RECIBO DE CAJA 13119
FECHA 20 | 08 | 22

PAGADO A: Maicol Leonardo Diaz TEL: 3212853140
LA SUMA DE: $ 8.000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte - fundación
VALOR EN LETRAS: ocho mil pesos
APROBADO:
FIRMA DE RECIBIDO: Arelis cordoba
C.C/NIT 39102000



RECIBO DE CAJA MENOR

TAYDEM

Ciudad: Fundación | 30 (Día) 06 (Mes) 2026 (Año) | No 11

Pagado a: Saray Julio Pueblo | $ 20.000

Concepto: transporte - El Banco - Rural

Valor (en letras): veinte mil pesos

Código:

Aprobado:

Firma de recibido: miledis pueblo

CC [X] NIT [ ] No 36728667

TRANSPORTES SEDE FUNDACIÓN
AGOSTO DE 2026

No RECIBO	FECHA	CONCEPTO	SEDE	VR PAGADO	VR EN LETRAS
19	2/07/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$ 8.000	OCHO MIL PESOS
12	30/06/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$ 8.000	OCHO MIL PESOS
13	30/06/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$ 8.000	OCHO MIL PESOS
11	30/06/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$ 20.000	VEINTE MIL PESOS
10	26/06/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$ 8.000	OCHO MIL PESOS
9	25/06/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$ 8.000	OCHO MIL PESOS
8	25/06/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$ 8.000	OCHO MIL PESOS
7	24/06/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$ 8.000	OCHO MIL PESOS
12626	31/07/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$ 8.000	OCHO MIL PESOS
12627	22/07/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$ 8.000	OCHO MIL PESOS
12601	15/07/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$ 8.000	OCHO MILPESOS
23	3/07/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$ 8.000	OCHO MIL PESOS
3	23/06/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$ 8.000	OCHO MIL PESOS
12619	13/07/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$ 8.000	OCHO MIL PESOS
4	24/05/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$ 8.000	OCHO MIL PESOS
6	24/06/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$ 8.000	OCHO MIL PESOS
5	24/06/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$ 8.000	OCHO MIL PESOS
13	25/06/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$ 8.000	OCHO MIL PESOS
9	25/06/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$ 8.000	OCHO MIL PESOS
15	1/07/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$ 8.000	OCHO MIL PESOS
14	1/07/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$ 8.000	OCHO MIL PESOS
16	2/07/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$ 8.000	OCHO MIL PESOS
17	2/07/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$ 8.000	OCHO MIL PESOS
20	2/07/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$ 8.000	OCHO MIL PESOS
21	2/07/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$ 8.000	OCHO MIL PESOS
18	2/07/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$ 8.000	OCHO MIL PESOS
24	3/07/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$ 8.000	OCHO MIL PESOS
26	3/07/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$ 8.000	OCHO MIL PESOS
22	2/07/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$ 8.000	OCHO MIL PESOS
26	3/07/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$ 8.000	OCHO MIL PESOS
25	3/07/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$ 8.000	OCHO MIL PESOS
27	7/07/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$ 8.000	OCHO MIL PESOS
29	8/07/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$ 8.000	OCHO MIL PESOS
30	8/07/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$ 8.000	OCHO MIL PESOS
28	8/07/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$ 8.000	OCHO MIL PESOS
12101	9/07/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$ 8.000	OCHO MIL PESOS
12103	10/07/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$ 8.000	OCHO MIL PESOS
12102	10/07/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$ 20.000	VEINTE MIL PESOS
12608	16/07/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$ 8.000	OCHO MIL PESOS
12607	16/07/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$ 8.000	OCHO MIL PESOS
12606	16/07/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$ 8.000	OCHO IL PESOS
12605	16/07/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$ 8.000	OCHO MIL PESOS
12604	16/07/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$ 8.000	OCHO MIL PESOS

12603	16/07/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$	20.000	VEINTE MIL PESOS
12602	16/07/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$	8.000	TRANSPORTE
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
12617	24/07/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$	20.000	VEINTE MIL PESOS
12618	24/07/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$	8.000	OCHO MIL PESOS
12616	27/07/2026	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
12625	30/07/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$	8.000	OCHO MIL PESOA
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
13101	10/08/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$	8.000	OCHO MIL PESOS
12628	10/08/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$	8.000	OCHO MIL PESOS
13102	11/08/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$	8.000	OCHO MIL PESOS
13103	11/08/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$	8.000	OCHO MIL PESOS
13104	11/08/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$	8.000	OCHO MIL PESOS
13105	11/08/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$	8.000	OCHO MIL PESOS
13106	11/08/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$	8.000	OCHO MIL PESOS
12629	11/08/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$	8.000	OCHO MIL PESOS
12633	11/08/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$	20.000	VEINTE MIL PESOS
13107	12/08/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$	8.000	OCHO MIL PESOS
12634	11/08/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$	8.000	OCHO MIL PESOS
13108	12/08/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$	8.000	OCHO MIL PESOS
13109	12/08/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$	8.000	OCHO MIL PESOS
13110	13/08/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$	8.000	OCHO MIL PESOS
13112	13/08/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$	20.000	VEINTE MIL PESOS
13113	13/08/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$	8.000	OCHO MIL PESOS
13114	13/08/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$	8.000	OCHO MIL PESOS
13115	14/08/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$	8.000	OCHO MIL PESOS
13116	14/08/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$	8.000	OCHO MIL PESOS
13139	14/08/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$	12.000	DOCE MIL PESOS
13117	14/08/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$	8.000	OCHO MIL PESOS
12636	13/08/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$	8.000	OCHO MIL PESOS
12637	13/08/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$	8.000	OCHO MIL PESOS
12638	13/08/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$	8.000	OCHO MIL PESOS
12639	14/08/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$	8.000	OCHO MIL PESOS
12640	14/08/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$	8.000	OCHO MIL PESOS
12641	14/08/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$	8.000	OCHO MIL PESOS
12642	18/08/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$	8.000	OCHO MIL PESOS
13118	18/08/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$	8.000	OCHO MIL PESOS
12642	18/08/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$	8.000	OCHO MIL PESOS
12643	18/08/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$	8.000	OCHO MIL PESOS
12644	18/08/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$	8.000	OCHO MIL PESOS

12645	18/08/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$	12.000	DOCE MIL PESOS
12646	18/08/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$	8.000	OCHO MIL PESOS
12647	19/08/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$	8.000	OCHO MIL PESOS
12648	20/08/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$	8.000	OCHO MIL PESOS
12649	20/08/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$	8.000	OCHO MIL PESOS
12650	20/08/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$	8.000	OCHO MIL PESOS
12651	21/08/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$	8.000	OCHO MIL PESOS
12652	21/08/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$	8.000	OCHO MIL PESOS
12653	21/08/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$	8.000	OCHO MIL PESOS
13125	24/08/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$	8.000	OCHO MILPESOS
13126	24/08/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$	8.000	OCHO MIL PESOS
13133	27/08/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$	8.000	OCHO MIL PESOS
13132	26/08/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$	8.000	OCHO MIL PESOS
13131	25/08/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$	8.000	OCHO MIL PESOS
13130	25/08/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$	8.000	OCHO MIL PESOS
13129	25/08/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$	20.000	VEINTE MIL PESOS
13128	25/08/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$	8.000	OCHO MIL PESOS
13127	25/08/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$	8.000	OCHO MIL PESOS
13119	20/08/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$	8.000	OCHO MIL PESOS
13120	20/08/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$	8.000	OCHO MIL PESOS
13121	20/08/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$	8.000	OCHO MIL PESOS
13122	20/08/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$	8.000	OCHO MIL PESOS
13123	20/08/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$	8.000	OCHO MIL PESOS
13124	20/08/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$	8.000	OCHO MIL PESOS
13125	24/08/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$	8.000	OCHO MIL PESOS
13134	28/08/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$	8.000	OCHO MIL PESOS
13137	2/09/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$	8.000	OCHO MIL PESOS
13135	27/08/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$	8.000	OCHO MIL PESOS
13136	31/08/2026	TRANSPORTE	FUNDACION	$	8.000	OCHO MIL PESOS

TOTAL TRANSPORTES	**$ 1.072.000**

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA
13851

FECHA
11 | 08 | 26

Cra 3 #18-27 Rodadero Sur (5) 422 68 15 secretaria@trehabilitacionintegral.com www.trehabilitacionintegral.com.co

PAGADO A: Delia Rosa Rambal TEL: 3207840500

LA SUMA DE : $ 12.000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO
transporte

VALOR EN LETRAS: doce mil pesos

APROBADO: Angela Delo Rosa

FIRMA DE RECIBIDO: Delia Rosan
C.C/NIT: 57 309 220

Scanned with CamScanner

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 13852
FECHA: 11 | 03 | 20

Cra 3 #18-27 Riohacha Gar (5) 422 88 18 secretaria@rehabilitacionintegral.com www.rehabilitacionintegral.com.co

PAGADO A: Maria Eugenia Gutierrez TEL: 3147190531

LA SUMA DE : $ 16.000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO

transporte

VALOR EN LETRAS: dieciseis mil

APROBADO: Angela Del Rosario

FIRMA DE RECIBIDO: Maria Gutierrez
C.C/NIT: 57 301 870

Scanned with CamScanner

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA
13853

FECHA
13 | 08 | 26

Cra 3 #18-27 Rodadero Sur (5) 422 68 15 secretaria@frehabilitacionintegral.com www.frehabilitacionintegral.com.co

PAGADO A: Carlitos Net TEL: 3044792002

LA SUMA DE : $ 102.000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO
Papeleria (tintas) 2 unidades

VALOR EN LETRAS: Ciento dos mil pesos

APROBADO: Angelo De la Rosa

FIRMA DE RECIBIDO: _____

C.C/NIT : _____

Scanned with CamScanner

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA
13854

FECHA
13 | 08 | 26

Cra 5 #18-27 Rodadero Sur (5) 422 66 18 secretario@frehabilitacionintegral.com www.frehabilitacionintegral.com.co

PAGADO A: Robinson fontalvo TEL: 3042657087

LA SUMA DE : $ 40.000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO

transporte

VALOR EN LETRAS: Cuarenta mil pesos

APROBADO: Angela Ros

FIRMA DE RECIBIDO: Robinson Fontalvo

C.C/NIT: 7596430

Scanned with CamScanner

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 13855
FECHA: 13 | 08 | 26

Cra 3 #18-27 Rodadero Sur (5) 422 66 19 secretaria@rehabilitacionintegral.com www.rehabilitacionintegral.com.co

PAGADO A: Manuel Carranza TEL 3244930848

LA SUMA DE : $ 12.000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO
Transporte

VALOR EN LETRAS: doce mil

APROBADO: Angela De la Rosa

FIRMA DE RECIBIDO:
C.C/NIT: 1593195

Scanned with CamScanner

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA
13856
FECHA
21 | 08 | 26

Cra 3 #18-27 Rodadero Sur (5) 422 68 15 secretaria@rehabilitacionintegral.com www.rehabilitacionintegral.com.co

PAGADO A: Kaina Orbano TEL: 3101232151

LA SUMA DE : $ 12.000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO

transporte

VALOR EN LETRAS: doce mil pesos

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO:

C.C/NIT: 24608343

Scanned with CamScanner

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA
13857

FECHA
21 | 08 | 26

Cra 3 #18-27 Rodadero Sur (5) 422 68 15 secretaria@frehabilitacionintegral.com www.frehabilitacionintegral.com.co

PAGADO A: Delia Rambal TEL: 3207840500

LA SUMA DE : $ 12.000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO
transporte

VALOR EN LETRAS: doce mil pesos

APROBADO: Angela de la Rosa

FIRMA DE RECIBIDO: Delia Rosa
C.C/NIT: 57 309 220

Scanned with CamScanner

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA 13858

FECHA 21 | 08 | 26

Cra 3 #18-27 Rodadero Sur (5) 422 68 15 secretaria@fundacionintegral.com www.frehabilitacionintegral.com.co

PAGADO A: Robinson Fontalvo TEL: 3042651084

LA SUMA DE : $ 20.000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO

transporte

VALOR EN LETRAS: Veinte mil pesos

APROBADO: Angela De Los Ríos

FIRMA DE RECIBIDO: Robinson

C.C/NIT : 7596430

Scanned with CamScanner

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

ALIMENTACIÓN: ☐ HOSPEDAJE: ☐

COMBUSTIBLE: ☐ PAPELERÍA: ☐

TRANSPORTE: ☑ OTROS: ☐

PROGRAMA: Apoyo psicologico

RECIBO DE CAJA 13859

FECHA 18 | 08 | 26

Cra 3 #18-27 Rodadero Sur (5) 422 68 15 secretaria@trehabilitacionintegral.com www.trehabilitacionintegral.com.co

PAGADO A: Bibiana Cantillo TEL: 3001210055

LA SUMA DE : $ 41000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO

transporte

VALOR EN LETRAS: Cuatro mil pesos

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: Bibiana Cantillo

C.C/NIT : 57309035

Scanned with CamScanner

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA 13860

FECHA 24 | 08 | 26

Cra 3 #18-27 Rodadero Sur (5) 422 68 15 secretaria@frehabilitacionintegral.com www.frehabilitacionintegral.com.co

PAGADO A: Wendys Alvarado TEL: 3202611013

LA SUMA DE : $ 150.000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO

transporte

VALOR EN LETRAS: Ciento cincuenta mil pesos

APROBADO: Angela De La Rosa

FIRMA DE RECIBIDO: Wend: Alvarado

C.C/NIT : 1081827086

Scanned with CamScanner

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA
13861

FECHA
25 | 08 | 26

Cra 3 #18-27 Rodadero Sur (5) 422 68 15 secretaria@frehabilitacionintegral.com www.frehabilitacionintegral.com.co

PAGADO A: Delia Rambal TEL: 3207840500

LA SUMA DE : $ 12.000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO
transporte

VALOR EN LETRAS: doce mil pesos

APROBADO: Angela De la Rosa

FIRMA DE RECIBIDO: Delia Rosa
C.C/NIT: 57 309 220

Scanned with CamScanner

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

ALIMENTACIÓN: ☐ HOSPEDAJE: ☐

COMBUSTIBLE: ☐ PAPELERÍA: ☐

TRANSPORTE: ☒ OTROS: ☐

PROGRAMA: Apoyo Psicologico

RECIBO DE CAJA

13862

FECHA

25 | 08 | 26

Cra 3 #16-27 Rodadero Sur (5) 422 68 15 secretaria@frehabilitacionintegral.com www.frehabilitacionintegral.com.co

PAGADO A: Angie Castro TEL:

LA SUMA DE : $ 30.000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO

transporte

VALOR EN LETRAS: treinta mil pesos

APROBADO: Angela De la Rosa

FIRMA DE RECIBIDO: Angy Castro

C.C/NIT : 1193543456.

Scanned with CamScanner

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA
13863

FECHA
25 | 08 | 26

Cra 3 #18-27 Rodadero Sur (5) 422 88 15 secretaria@trehabilitacionintegral.com www.trehabilitacionintegral.com.co

PAGADO A: Kaina Urbano TEL:

LA SUMA DE : $ 12.000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO

transporte

VALOR EN LETRAS: doce mil pesos

APROBADO: Angela De Cohorza

FIRMA DE RECIBIDO: Kaina

C.C/NIT : 24608343

Scanned with CamScanner

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA
13864

FECHA
21 | 08 | 26

Cra 3 #18-27 Rodadero Sur (5) 422 68 15 secretaria@trehabilitacionintegral.com www.trehabilitacionintegral.com.co

PAGADO A: Gloriceth Cantillo TEL:

LA SUMA DE : $ 40.000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO
transporte

VALOR EN LETRAS:
Cuarenta mil pesos

APROBADO: Angela Isla Rosa

FIRMA DE RECIBIDO: Glorizeth C
C.C/NIT : 1004370088

Scanned with CamScanner

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA
13865

FECHA
24 | 08 | 26

Cra 3 #18-27 Rodadero Sur (5) 422 68 15 secretaria@frehabilitacionintegral.com www.frehabilitacionintegral.com.co

PAGADO A: Carmen Velez TEL: 3242144600

LA SUMA DE : $ 12.000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO
transporte

VALOR EN LETRAS: doce mil pesos

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: Carmen Velez
C.C/NIT: 57 302 366

Scanned with CamScanner

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA
13866

FECHA
26 | 08 | 26

Cra 3 #18-27 Rodadero Sur (5) 422 68 15 secretaria@frehabilitacionintegral.com www.frehabilitacionintegral.com.co

PAGADO A: Rosa Camarra TEL:

LA SUMA DE : $ 40.000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO
transporte

VALOR EN LETRAS:
Cuarenta mil pesos

APROBADO: Angela Dela Rosa

FIRMA DE RECIBIDO: Rosa Cama
C.C/NIT : 1079936268

Scanned with CamScanner

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA
13867

FECHA
19 | 08 | 26

Cra 3 #18-27 Rodadero Sur (5) 422 68 15 secretaria@frehabilitacionintegral.com www.frehabilitacionintegral.com.co

PAGADO A: Maria Eugenia Gutierrez TEL:

LA SUMA DE : $ 8000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO

transporte

VALOR EN LETRAS: ocho mil pesos

APROBADO: Angelo Delarosa

FIRMA DE RECIBIDO: Maria Gutierrez
C.C/NIT: 57.307.810

Scanned with CamScanner

TRANSPORTES SEDE PIVIJAY
AGOSTO DE 2026

No RECIBO	FECHA	CONCEPTO	SEDE	VR PAGADO	VR EN LETRAS
13851	11/08/2026	TRANSPORTE	PIVIJAY	$ 12.000	DOCE MIL PESOS
13852	11/08/2026	TRANSPORTE	PIVIJAY	$ 16.000	DIECISEIS MIL PESOS
13853	13/08/2026	PAPELERIA	PIVIJAY	$ 102.000	CIENTO DOS MIL PESOS
13854	13/08/2026	TRANSPORTE	PIVIJAY	$ 40.000	CUARENTA MIL PESOS
13855	18/08/2026	TRANSPORTE	PIVIJAY	$ 12.000	DOCE MIL PESOS
13856	21/08/2026	TRANSPORTE	PIVIJAY	$ 12.000	DOCE MIL PESOS
13857	21/08/2026	TRANSPORTE	PIVIJAY	$ 12.000	DOCE MIL PESOS
13858	21/08/2026	TRANSPORTE	PIVIJAY	$ 20.000	VEINTE MIL PESOS
13859	18/08/2026	TRANSPORTE	PIVIJAY	$ 4.000	CUATRO MIL PESOS
13860	24/08/2026	TRANSPORTE	PIVIJAY	$ 150.000	CIENTO CINCUENTA MIL PESOS
13861	25/08/2026	TRANSPORTE	PIVIJAY	$ 12.000	DOCE MIL PESOS
13862	25/08/2026	TRANSPORTE	PIVIJAY	$ 30.000	TREINTA MIL PESOS
13863	25/08/2026	TRANSPORTE	PIVIJAY	$ 12.000	DOCE MIL PESOS
13864	21/08/2026	TRANSPORTE	PIVIJAY	$ 40.000	CUARENTA MIL PESOS
13865	24/08/2026	TRANSPORTE	PIVIJAY	$ 12.000	DOCE MIL PESOS
13866	26/08/2026	TRANSPORTE	PIVIJAY	$ 40.000	CUARENTA MIL PESOS
13867	19/08/2026	TRANSPORTE	PIVIJAY	$ 8.000	OCHO MIL PESOS

TOTAL TRANSPORTES	$ 534.000

FUNDACION REHABILITACION INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA 14275
FECHA 13 | 08 | 26

PAGADO A: Juan José Molina Orozco TEL: 3042208330
LA SUMA DE: $ 26.000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: Compra de cenadero para puerta del consultorio de la sede FRI
VALOR EN LETRAS: Veinti Seis Mil pesos
APROBADO:
FIRMA DE RECIBIDO: Juan Molina O
C.C/NIT 12594914

Powered by CamScanner

FUNDACION REHABILITACION INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA 14274
FECHA 13 | 08 | 26

PAGADO A: Juan José Molina Orozco TEL: 3042208330
LA SUMA DE: $ 20.000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: Instalación de Cenadero puerta del consultorio Sede FRI.
VALOR EN LETRAS: Veinte Mil pesos
APROBADO:
FIRMA DE RECIBIDO: Juan Molina O
C.C/NIT 12594914

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 14273
FECHA: 13 | 08 | 26

PAGADO A: Sandra Sanez TEL: 3011208246

LA SUMA DE: $ 6000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte desde el barrio el Silencio hasta Sede y desde la Sede hasta el barrio el silencio

VALOR EN LETRAS: Seis mil pesos

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: Sandra Sanez
C.C/NIT: 1084913464

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 14272
FECHA: 13 | 08 | 26

PAGADO A: Mileidis Garcia Garcia TEL: 3202419382

LA SUMA DE: $ 40.000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte desde Conocimiento San José del Pinyatario a Sede y desde la Sede FEE hasta San José del Pinyatario

VALOR EN LETRAS: Cuarenta mil pesos

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: mileidis
C.C/NIT: 1084119179

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 14271
FECHA: 12 | 08 | 26

PAGADO A: Gisela Junco Marmol TEL: 3011431519
LA SUMA DE: $ 6000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte desde el barrio Juan 23 hasta Sede y desde la sede hasta el barrio Juan 23
VALOR EN LETRAS: Seis mil pesos
APROBADO:
FIRMA DE RECIBIDO: Gisela Junco M.
C.C/NIT: 39102118

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 14270
FECHA: 12 | 08 | 26

PAGADO A: Gisela Junco Marmol TEL: 3011431519
LA SUMA DE: $ 6000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte desde el barrio Juan 23 hasta Sede FRI y desde la Sede hasta el barrio Juan 23
VALOR EN LETRAS: Seis mil pesos
APROBADO:
FIRMA DE RECIBIDO: Gisela Junco M.
C.C/NIT: 39102118

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 14269
FECHA: 12 | 08 | 26

PAGADO A: Erika Florez TEL: 3016210494

LA SUMA DE: $ 6000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte desde el barrio San Rafael hasta Sede FRS y desde la sede hasta barrio San Rafael

VALOR EN LETRAS: Seis Mil pesos

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: Erika F.
C.C/NIT: 1031924124

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 14268
FECHA: 12 | 08 | 26

PAGADO A: Kelly Cano Luna TEL: 3233544325

LA SUMA DE: $ 6000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte desde el barrio Villa Rosa hasta Sede FRS y desde la sede hasta el barrio Villa Rosa

VALOR EN LETRAS: Seis Mil Pesos

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: Kelly Cano
C.C/NIT: 39 101 666

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 14267
FECHA: 11/08/26

PAGADO A: Ericka Correa Caro TEL: 3218214429
LA SUMA DE: $ 6000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte desde el barrio Luis Carlos Galan hasta la sede FRI y desde la Sede FRI hasta el barrio Galan
VALOR EN LETRAS: Seis Mil Pesos
APROBADO:
FIRMA DE RECIBIDO: Ericka Correa
C.C/NIT: 33066747

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 14276
FECHA: 18/08/26

PAGADO A: Osiris Macias Molina TEL: 3135495218
LA SUMA DE: $ 6000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte desde el barrio San Jose hasta la FRI y desde la FRI hasta el barrio San Jose
VALOR EN LETRAS: Seis Mil Pesos
APROBADO:
FIRMA DE RECIBIDO:
C.C/NIT: 1197864466

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA
14277

FECHA
18 | 08 | 26

Km 3 #14-27 Rodadero Sur (5) 422 88 13 secretariafri@rehabilitacionintegral.com www.rehabilitacionintegral.com.co

PAGADO A: Leidys Meza Herrera TEL: 3246732816

LA SUMA DE : $ 6000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte desde el barrio Alto prado hasta la sede FRI y desde la sede FRI hasta el barrio Alto Prado

VALOR EN LETRAS: Seis Mil pesos

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: Leidys meza
C.C./NIT 1081.977.947

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 14288
FECHA: 25 | 08 | 26

PAGADO A: Osiris Macias Molina TEL: 3135495[illegible]

LA SUMA DE: $ 6000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte tolqueto Barrio san Jose - Sede / Sede a Barrio San Jose

VALOR EN LETRAS: Seis Mil Pesos

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: Osiris Macias
C.C/NIT: 49 796 466

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 14287
FECHA: 25 | 08 | 26

PAGADO A: Luz Elena Marchena TEL:

LA SUMA DE: $ 6000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte tolqueto Barrio Fredonia a Sede - Sede a Barrio Fredonia

VALOR EN LETRAS: Seis Mil Pesos

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: Luz Marchena
C.C/NIT: 1088933440

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

ALIMENTACIÓN: ☐ HOSPEDAJE: ☐
COMBUSTIBLE: ☐ PAPELERIA: ☐
TRANSPORTE: ☒ OTROS: ☐
PROGRAMA: Especialidades

RECIBO DE CAJA: 14286
FECHA: 25 | 08 | 26

PAGADO A: Luz Elena Marchena TEL:

LA SUMA DE : $ 6000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: Transporte proyecto Barrio Fredonia a Sede | Sede a Barrio Fredonia

VALOR EN LETRAS: Seis Mil Pesos

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: Luz Marchena
C.C/NIT: 1081932440

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 14285
FECHA: 25/08/26

PAGADO A: Sandra Sanez TEL: 3011208246

LA SUMA DE: $ 6000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte trabajo
Barrio El Salvador - Sede / Sede Barrio El Salvador

VALOR EN LETRAS: Seis Mil Pesos

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: Sandra Sanez
C.C/NIT: 1084913461

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 14284
FECHA: 25/08/26

PAGADO A: Erika Florez TEL: 3016210194

LA SUMA DE: $ 6000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: Transporte trabajo
Barrio San Rafael - Sede / Sede Barrio San Rafael

VALOR EN LETRAS: Seis Mil Pesos

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: Erika F
C.C/NIT: 1093926174

Powered by CamScanner

FUNDACION REHABILITACION INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA 14283
FECHA 24 09 26

PAGADO A: Kelly Cano Luna TEL 3233544345
LA SUMA DE : $ 6000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: Transporte desde el barrio villa Rosa hasta sede FRI y desde la sede hasta el barrio villa Rosa
VALOR EN LETRAS: Seis mil pesos
APROBADO:
FIRMA DE RECIBO: Kelly Cano
C.C No: 39101666

Powered by CamScanner

FUNDACION REHABILITACION INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA 14282
FECHA 22 09 26

PAGADO A: Margarita Andrade TEL 3178838584
LA SUMA DE : $ 6000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: Transporte beneficiario barrio Alto Prado - Sede | Sede - Barrio Alto Prado
VALOR EN LETRAS: Seis mil pesos
APROBADO:
FIRMA DE RECIBO: Margarita A
C.C No: 1064[illegible]52

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 14281
FECHA: 22/08/26

PAGADO A: Margarita Andrade TEL: 3178088584
LA SUMA DE: $ 6000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: Transporte trayecto Barrio Alto Prado - Sede / Sede - Barrio Alto Prado
VALOR EN LETRAS: Seis Mil pesos
APROBADO:
FIRMA DE RECIBIDO: Margarita Andrade
C.C/NIT: 1004284862

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 14280
FECHA: 19/08/26

PAGADO A: Gisela Junco Mamol TEL: 3011431514
LA SUMA DE: $ 6000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: Transporte trayecto Barrio Juan 23 - Sede / Sede - Barrio Juan 23
VALOR EN LETRAS: Seis Mil Pesos
APROBADO:
FIRMA DE RECIBIDO: Gisela Junco M.
C.C/NIT: 39702114

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 14279
FECHA: 19 | 08 | 26

PAGADO A: Gisela Junco Mamol TEL: 3021431548
LA SUMA DE : $ 6000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: Transporte desde Ramo Juan 23 hasta Sede y desde la Sede hasta el Ramo Juan 23
VALOR EN LETRAS: Seis Mil Pesos
APROBADO:
FIRMA DE RECIBO: Gisela Junco M.
C.C/NIT: 39107114

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 14278
FECHA: 19 | 08 | 26

PAGADO A: Erika Florez TEL: 301 621 0194
LA SUMA DE : $ 6000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte desde el Ramo San Rafael hasta Sede y desde la Sede hasta el Ramo San Rafael
VALOR EN LETRAS: Seis Mil Pesos
APROBADO:
FIRMA DE RECIBO: Erika F.
C.C/NIT: 1091926124

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 14289

FECHA: 25 | 08 | 26

Cra 3 #10-27 Rodadero Bar (R) 422 68 18 secretaria@rehabilitacionintegral.com.co www.rehabilitacionintegral.com.co

PAGADO A: Joheidis Padilla TEL: 3107196824

LA SUMA DE : $ 6000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: transporte trayecto desde Barrio Juan 23 a Sede- Sede- Barrio Juan 23

VALOR EN LETRAS: Seis Mil pesos

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: Joheidis Padilla
C.C/NIT: 1083192471

Powered by CamScanner

TRANSPORTES SEDE PLATO
AGOSTO DE 2026

No RECIBO	FECHA	CONCEPTO	SEDE	VR PAGADO	VR EN LETRAS
14267	11/08/2026	TRANSPORTE	PLATO	$ 6.000	SEIS MIL PESOS
14268	12/08/2026	TRANSPORTE	PLATO	$ 6.000	SEIS MIL PESOS
14269	12/08/2026	TRANSPORTE	PLATO	$ 6.000	SEIS MIL PESOS
14270	12/08/2026	TRANSPORTE	PLATO	$ 6.000	SEIS MIL PESOS
14271	12/08/2026	TRANSPORTE	PLATO	$ 6.000	SEIS MIL PESOS
14272	13/08/2026	TRANSPORTE	PLATO	$ 40.000	CUARENTA MIL PESOS
14273	13/08/2026	TRANSPORTE	PLATO	$ 6.000	SEIS MIL PESOS
14276	18/08/2026	TRANSPORTE	PLATO	$ 6.000	SEIS MIL PESOS
14277	18/08/2026	TRANSPORTE	PLATO	$ 6.000	SEIS MIL PESOS
14278	19/08/2026	TRANSPORTE	PLATO	$ 6.000	SEIS MIL PESOS
14279	19/08/2026	TRANSPORTE	PLATO	$ 6.000	SEIS MIL PESOS
14280	19/08/2026	TRANSPORTE	PLATO	$ 6.000	SEIS MIL PESOS
14281	21/08/2026	TRANSPORTE	PLATO	$ 6.000	SEIS MIL PESOS
14282	21/08/2026	TRANSPORTE	PLATO	$ 6.000	SEIS MIL PESOS
14283	24/08/2026	TRANSPORTE	PLATO	$ 6.000	SEIS MIL PESOS
14284	25/08/2026	TRANSPORTE	PLATO	$ 6.000	SEIS MIL PESOS
14285	25/08/2026	TRANSPORTE	PLATO	$ 6.000	SEIS MIL PESOS
14286	25/08/2026	TRANSPORTE	PLATO	$ 6.000	SEIS MIL PESOS
14287	25/08/2026	TRANSPORTE	PLATO	$ 6.000	SEIS MIL PESOS
14288	25/08/2026	TRANSPORTE	PLATO	$ 6.000	SEIS MIL PESOS
14289	25/08/2026	TRANSPORTE	PLATO	$ 6.000	SEIS MIL PESOS

TOTAL TRANSPORTES	$ 160.000,0

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA
14393
FECHA
14 | 08 | 2026

Cra 3 #16-27 Rodadero Sur (5) 422 68 15 secretaria@rehabilitacionintegral.com www.rehabilitacionintegral.com.co

PAGADO A: Fabian Mainyo 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 Mainyo
C.C/NIT: 12.401.721

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA
14392
FECHA
14 | 08 | 2026

Cra 3 #16-27 Rodadero Sur (5) 422 68 15 secretaria@rehabilitacionintegral.com www.rehabilitacionintegral.com.co

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

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO
Transporte Beneficiario

VALOR EN LETRAS: Seis mil pesos.

APROBADO:

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

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 14391

FECHA: 14 | 08 | 2026

Cra 3 #18-27 Rodadero Sur (5) 422 88 15 secretaria@rehabilitacionintegral.com www.rehabilitacionintegral.com.co

PAGADO A: La Bian Maingo TEL: 3117545109

LA SUMA DE : $ 6.000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO

Transporte Beneficiario

VALOR EN LETRAS:

Seis mil pesos

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: Fabian Maingo

C.C/NIT: 12.401 721

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 14390

FECHA: 13 | 08 | 2026

Cra 3 #18-27 Rodadero Sur (5) 422 88 15 secretaria@rehabilitacionintegral.com www.rehabilitacionintegral.com.co

PAGADO A: Soraida De Arco 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: Soraida DA

C.C/NIT: 32584095

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 14389

FECHA: 13 | 08 | 2025

Cra 5 #16-27 Retiro Sur (5) 422 68 15 secretariadirectora@rehabilitacionintegral.com.co www.rehabilitacionintegral.com.co

PAGADO A: Jino Martinez TEL: 3157452964

LA SUMA DE : $ 6.000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: Transporte Beneficiario

VALOR EN LETRAS: Seis mil pesos

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: Jino Martinez
CC/NIT: 1085[illegible]

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 14388

FECHA: 13 | 08 | 2025

Cra 5 #16-27 Retiro Sur (5) 422 68 15 secretariadirectora@rehabilitacionintegral.com.co www.rehabilitacionintegral.com.co

PAGADO A: Ricardo E. Flórez Herrera TEL: 3108254405

LA SUMA DE : $ 150.000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: Pago de factura compra cafe de mantenimiento impresora 1555, más mano de obra

VALOR EN LETRAS: Ciento Cincuenta mil pesos

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: Ricardo Flórez L
C.C/NIT: 1095403583

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 14387
FECHA: 13 | 08 | 2016

Cra 3 #19-21 Fredonia Sur (2) 422 66 15 secretariadirectorial@rehabilitacionintegral.com www.rehabilitacionintegral.com.co

PAGADO A: Dafana Vanessa TEL: 3022632059
LA SUMA DE : $ 20.000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: Corregimiento Belen

VALOR EN LETRAS: Veinte mil Pesos

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: Dafana Vanessa
C.C/NIT: 1037616432

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 14386
FECHA: 12 | 08 | 2016

Cra 3 #19-21 Fredonia Sur (2) 422 66 15 secretariadirectorial@rehabilitacionintegral.com www.rehabilitacionintegral.com.co

PAGADO A: Roxana Hernandez TEL: 000
LA SUMA DE : $ 10.000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: Transporte El Salto

VALOR EN LETRAS: Diez mil pesos.

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: Roxana
C.C/NIT: 1046430728

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 14385

FECHA: 12 | 08 | 26

PAGADO A: Valery Torres TEL: 3209859562

LA SUMA DE : $ 4.000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: Transporte Beneficiario

VALOR EN LETRAS: Cuatro mil pesos.

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: Valery Torres
C.C/NIT: 1017169653596

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 14384

FECHA: 11 | 08 | 2026

PAGADO A: Lucth Vides TEL: 8013089886

LA SUMA DE : $ 6.000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: Transporte Beneficiario

VALOR EN LETRAS: Seis mil pesos.

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: Lucth Vides R
C.C/NIT: 1085043359

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 14383

FECHA: 11 | 08 | 2026

Cra 3 #16-17 Rodadero Sur (5) 422 08 15 secretariadirehabilitacionintegral.com www.fundacionrehabilitacionintegral.com.co

PAGADO A: Waldis Jimenez TEL: 3126234543

LA SUMA DE : $ 6.000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: Transporte Bonfiesta

VALOR EN LETRAS: Seis mil Pesos

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: Waldis Jimenez
C.C/NIT: 39022242

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 14382

FECHA: 11 | 08 | 26

Cra 3 #16-17 Rodadero Sur (5) 422 08 15 secretariadirehabilitacionintegral.com www.fundacionrehabilitacionintegral.com.co

PAGADO A: Maria Burgos TEL: 3147832316

LA SUMA DE : $ 6.000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: Transporte Maestra Camila

VALOR EN LETRAS: Seis mil Pesos

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: Maria Burgos A.
C.C/NIT: 1192738261

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 14381
FECHA: 10 | 08 | 2016

Cra 3 #10-21 Retiro Bar (2) 422 80 15 secretaria@rehabilitacionintegral.com www.rehabilitacionintegral.com.co

PAGADO A: Yuliver Peña TEL: 322 6294772
LA SUMA DE : $ 70.000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO
Transporte

VALOR EN LETRAS:
Diez Mil Pesos.

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: Yuliver
C.C/NIT: 21.274.976

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 14380
FECHA: 05 | 08 | 2016

Cra 3 #10-21 Retiro Bar (2) 422 80 15 secretaria@rehabilitacionintegral.com www.rehabilitacionintegral.com.co

PAGADO A: Luis Fernando Rojas TEL: 000
LA SUMA DE : $ 70.000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO Transporte el Salto.

VALOR EN LETRAS: Diez mil Pesos.

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: Luis Fernando
C.C/NIT: 1.046426995

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 14378

FECHA: 04 | 08 | 2016.

Cra 3 #18-27 Rodadero Sur (5) 422 68 15 secretaria@rehabilitacionintegral.com www.rehabilitacionintegral.com.co

PAGADO A: Maria Burgos. TEL: 3147887816

LA SUMA DE : $ 10.000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: Transporte Mantenimiento

VALOR EN LETRAS: Diez mil pesos.

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: Maria Burgos.
C.C/NIT: 1192738261

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 14394

FECHA: 18 | 08 | 2016

Cra 3 #18-27 Rodadero Sur (5) 422 68 15 secretaria@rehabilitacionintegral.com www.rehabilitacionintegral.com.co

PAGADO A: Naldis Jimenez TEL: 3126234543

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: 57032042

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA
14409

FECHA
25 | 08 | 2016

PAGADO A: Maria Rugeles TEL: 3143772216

LA SUMA DE : $ 6.000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO
Transporte Beneficiario

VALOR EN LETRAS: Seis mil Pesos.

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: Maria Rugeles
C.C/NIT: 1192782761

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA
14408

FECHA
24 | 08 | 2016

PAGADO A: Roxana Hernandez TEL: 000

LA SUMA DE : $ 10.000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO
Transporte el Salto

VALOR EN LETRAS: Diez mil Pesos

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: Roxana
C.C/NIT: 1046430728

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 14407

FECHA: 19 | 08 | 2016

PAGADO A: Dalila Rosa Gutierrez TEL: 3136294357

LA SUMA DE : $ 30.000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: Transporte

VALOR EN LETRAS: treinta mil pesos

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: Paula gutierrez
C.C/NIT: 39022221

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 14406

FECHA: 21 | 08 | 2016

PAGADO A: Sandra M Ruiz TEL: 3117008082

LA SUMA DE : $ 6.000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: Transporte

VALOR EN LETRAS: Seis mil Pesos.

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: Sorayda Del
C.C/NIT: 32584095

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA
14405
FECHA
29 | 08 | 2026

PAGADO A: Gisella A Martinez TEL: 3157481772
LA SUMA DE: $ 6.000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO
Transporte
VALOR EN LETRAS: Seis mil pesos
APROBADO:
FIRMA DE RECIBIDO: Gisella Martinez
C.C/NIT: 1004500282

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA
14404
FECHA
29 | 08 | 2026

PAGADO A: Gisella A Martinez TEL: 3157481772
LA SUMA DE: $ 6.000
TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO
Transporte
VALOR EN LETRAS: Seis mil pesos
APROBADO:
FIRMA DE RECIBIDO: Gisella Martinez
C.C/NIT: 1004500282

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA
14403

FECHA
21 | 08 | 2016

PAGADO A: Gisella A. Martinez TEL: 3157487772

LA SUMA DE : $ 6.000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO
Transporte Beneficiario

VALOR EN LETRAS: Seis mil pesos

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: Gisella Martinez
C.C/NIT: 1004100782

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA
14402

FECHA
20 | 08 | 2016

PAGADO A: Lina Martinez TEL: 3157952969

LA SUMA DE : $ 6.000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO
Transporte Beneficiario

VALOR EN LETRAS: Seis mil pesos

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: Lina Martinez
C.C/NIT: 1085735499

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 14401

FECHA: 20 | 08 | 2026

Cra 3 #18-27 Rodadero Bar (5) 422 88 15 secretariadelahabilitacion@gmail.com www.rehabilitacionintegral.com.co

PAGADO A: Dayana Vanegas TEL: 3022632059

LA SUMA DE: $ 20.000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO

Transporte
Corregimiento de Taganga

VALOR EN LETRAS:

Veinte mil Pesos.

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: Dayana Vanegas Cabeza
C.C/NIT: 1003674432

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 14400

FECHA: 20 | 08 | 2026

Cra 3 #18-27 Rodadero Bar (5) 422 88 15 secretariadelahabilitacion@gmail.com www.rehabilitacionintegral.com.co

PAGADO A: Yuleidy del Carmen Mosquera TEL: 3042734165

LA SUMA DE: $ 24.000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO

Transporte Barrio Cuevas
Corregimiento Mata de Caña

VALOR EN LETRAS:

Veinte cuatro mil pesos.

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: YULEIDY MOSQUERA
C.C/NIT: 1.085.097.387

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 14399
FECHA: 20 | 08 | 2016

Cra 3 #18-27 Rodadero Sur (5) 422 68 15 secretaria@rehabilitacionintegral.com www.rehabilitacionintegral.com.co

PAGADO A: Barbara Miranda. TEL: 3224073255

LA SUMA DE : $ 40.000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO
Transporte Guacamayal

VALOR EN LETRAS:
Cuarenta mil pesos.

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: Bárbara M
C.C/NIT: 1051970 ppt

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 14398
FECHA: 19 | 08 | 2016

Cra 3 #18-27 Rodadero Sur (5) 422 68 15 secretaria@rehabilitacionintegral.com www.rehabilitacionintegral.com.co

PAGADO A: Roxana Hernandez TEL: 000

LA SUMA DE : $ 10.000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO
Transporte El salto.

VALOR EN LETRAS: Diez mil pesos.

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: Roxana
C.C/NIT: 1046420728

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 14397
FECHA: 19 | 08 | 2016

Cra 3 #18-27 Rodadero Sur (5) 422 68 15 secretaria@frehabilitacionintegral.com www.frehabilitacionintegral.com.co

PAGADO A: Pablo Gutierrez TEL: 3136294557
LA SUMA DE : $ 30.000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO
Transporte Corregimiento Guajabal

VALOR EN LETRAS:
Treinta mil pesos.

APROBADO:

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

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 14396
FECHA: 19 | 08 | 2016

Cra 3 #18-27 Rodadero Sur (5) 422 68 15 secretaria@frehabilitacionintegral.com www.frehabilitacionintegral.com.co

PAGADO A: Yakelin Bustamante TEL: 3122081312
LA SUMA DE : $ 50.000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO
Transporte Vereda Guajabal.

VALOR EN LETRAS:
Cincuenta mil pesos.

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: yakelin B.P
C.C/NIT: 1085164173

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 14395

FECHA: 19 | 08 | 2026

Cra 3 #18-27 Rodadero Sur (5) 422 68 15 secretaria@frehabilitacionintegral.com www.frehabilitacionintegral.com.co

PAGADO A: Yakelin Barboza TEL: 3122081312

LA SUMA DE : $ 50.000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: Transporte Viaje Cuajaba

VALOR EN LETRAS: Cincuenta mil Pesos.

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: Yakelin B. P

C.C/NIT: 1085164173

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 14410

FECHA: 25 | 08 | 2026

Cra 3 #18-27 Rodadero Sur (5) 422 68 15 secretaria@frehabilitacionintegral.com www.frehabilitacionintegral.com.co

PAGADO A: Isleidis Cashllanos TEL: 3244846787

LA SUMA DE : $ 6.000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: Transporte Beneficiario

VALOR EN LETRAS: Seis mil pesos.

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: Isbelia Castellanos.

C.C/NIT: 56483382.

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA
14417
FECHA
28 | 08 | 2026

PAGADO A: Fabia. Muingo TEL: 3117545109
LA SUMA DE : $ 6.000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO
Transporte Beneficiario

VALOR EN LETRAS: Seis mil pesos

APROBADO:

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

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA
14416
FECHA
28 | 08 | 2026

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

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO
Transporte Beneficiario

VALOR EN LETRAS: Seis mil Pesos

APROBADO:

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

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 14415

FECHA: 26 | 01 | 2026

Cra 3 #18-27 Rodadero Sur (5) 422 68 15 secretaria@rehabilitacionintegral.com www.rehabilitacionintegral.com.co

PAGADO A: Valery Vanessa Torres B. TEL: 3204895958

LA SUMA DE : $ 6.000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: Transporte Beneficiario

VALOR EN LETRAS: Seis mil pesos

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: Valery Vanessa T

C.C/NIT: 1.193.696.396

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 14414

FECHA: 25 | 01 | 2026

Cra 3 #18-27 Rodadero Sur (5) 422 68 15 secretaria@rehabilitacionintegral.com www.rehabilitacionintegral.com.co

PAGADO A: Nath Vicks TEL: 3013068886

LA SUMA DE : $ 6.000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: Transporte Beneficiario

VALOR EN LETRAS: Seis mil Pesos

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: Nath V Vicks R

C.C/NIT: 1085.043.359

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 14413
FECHA: 25 | 08 | 2026

PAGADO A: Yulivet Marin TEL: 3226079772
LA SUMA DE : $ 10.000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: Transporte

VALOR EN LETRAS: Diez mil pesos.

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: Yulivet 21.224.996
C.C/NIT:

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 14412
FECHA: 25 | 08 | 2026

PAGADO A: Isbelia castellanos TEL: 3244846787.
LA SUMA DE : $ 6.000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: Transporte

VALOR EN LETRAS: Seis mil pesos

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: Isbelia Castellanos.
C.C/NIT: 56483382.

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 14411

FECHA: 25 | 08 | 2026

PAGADO A: Isabela Castellanos TEL: 3244846377

LA SUMA DE: $ 6.000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: Transporte Beneficiario

VALOR EN LETRAS: Seis mil Pesos

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: Isabela Castellanos.
C.C/NIT: 52485382

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL

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

RECIBO DE CAJA: 14418

FECHA: 28 | 08 | 2026

PAGADO A: Fabian Monroy TEL: 3137547038

LA SUMA DE: $ 6.000

TIPO DE TRABAJO Y/O CONCEPTO: Transporte Beneficiario

VALOR EN LETRAS: Seis mil Pesos

APROBADO:

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

TRANSPORTES SEDE EL BANCO
AGOSTO DE 2026

No RECIBO	FECHA	CONCEPTO	SEDE	VR PAGADO	VR EN LETRAS
14378	4/08/2026	TRANSPORTE	EL BANCO	$ 10.000	DIEZMIL PESOS
14380	5/08/2026	TRANSPORTE	EL BANCO	$ 10.000	DIEZ MIL PESOS
14381	10/08/2026	TRANSPORTE	EL BANCO	$ 10.000	DIEZ MIL PESOS
14382	11/08/2026	TRANSPORTE	EL BANCO	$ 6.000	SEIS MIL PESOS
14383	11/08/2026	TRANSPORTE	EL BANCO	$ 6.000	SEIS MIL PESOS
14384	11/08/2026	TRANSPORTE	EL BANCO	$ 6.000	SEIS MIL PESOS
14385	12/08/2026	TRANSPORTE	EL BANCO	$ 7.000	SIETE MIL PESOS
14386	12/08/2026	TRANSPORTE	EL BANCO	$ 10.000	DIEZ MIL PESOS
14387	13/08/2026	TRANSPORTE	EL BANCO	$ 20.000	VEINTE MIL PESOS
14389	13/08/2026	TRANSPORTE	EL BANCO	$ 6.000	SEIS MIL PESOS
14390	13/08/2026	TRANSPORTE	EL BANCO	$ 6.000	SEIS MIL PESOS
14391	14/08/2026	TRANSPORTE	EL BANCO	$ 6.000	SEIS MIL PESOS
14392	14/08/2026	TRANSPORTE	EL BANCO	$ 6.000	SEIS MIL PESOS
14393	14/08/2026	TRANSPORTE	EL BANCO	$ 6.000	SEIS MIL PESOS
14393	14/08/2026	TRANSPORTE	EL BANCO	$ 6.000	SEIS MIL PESOS
14394	18/08/2026	TRANSPORTE	EL BANCO	$ 6.000	SEIS MIL PESOS
14395	19/08/2026	TRANSPORTE	EL BANCO	$ 50.000	CINCUENTA MIL PESOS
14396	19/08/2026	TRANSPORTE	EL BANCO	$ 50.000	CINCUENTA MIL PESOS
14397	19/08/2026	TRANSPORTE	EL BANCO	$ 30.000	TREINTA MIL PESOS
14398	19/08/2026	TRANSPORTE	EL BANCO	$ 10.000	DIEZ MIL PESOS
14399	20/08/2026	TRANSPORTE	EL BANCO	$ 40.000	CUARENTA MIL PESOS
14400	20/08/2026	TRANSPORTE	EL BANCO	$ 24.000	VEINTI CUATRO MIL PESOS
14401	20/08/2026	TRANSPORTE	EL BANCO	$ 20.000	VEINTE MIL PESOS
14402	20/08/2026	TRANSPORTE	EL BANCO	$ 6.000	SEIS MIL PESOS
14403	21/08/2026	TRANSPORTE	EL BANCO	$ 6.000	SEIS MIL PESOS
14404	21/08/2026	TRANSPORTE	EL BANCO	$ 6.000	SEIS MIL PESOS
14405	21/08/2026	TRANSPORTE	EL BANCO	$ 6.000	SEIS MIL PESOS
14406	21/08/2026	TRANSPORTE	EL BANCO	$ 6.000	SEIS MIL PESOS
14407	24/08/2026	TRANSPORTE	EL BANCO	$ 30.000	TREINTA MIL PESOS
14408	24/08/2026	TRANSPORTE	EL BANCO	$ 10.000	DIEZ MIL PESOS
14409	25/08/2026	TRANSPORTE	EL BANCO	$ 6.000	SEIS MIL PESOS
14410	25/08/2026	TRANSPORTE	EL BANCO	$ 6.000	SEIS MIL PESOS
14411	25/08/2026	TRANSPORTE	EL BANCO	$ 6.000	SEIS MIL PESOS
14412	25/08/2026	TRANSPORTE	EL BANCO	$ 6.000	SEIS MIL PESOS
14413	25/08/2026	TRANSPORTE	EL BANCO	$ 10.000	DIEZ MIL PESOS
14414	25/08/2026	TRANSPORTE	EL BANCO	$ 6.000	SEIS MIL PESOS
14415	26/08/2026	TRANSPORTE	EL BANCO	$ 6.000	SEIS MIL PESOS
14416	28/08/2026	TRANSPORTE	EL BANCO	$ 6.000	SEIS MIL PESOS
14417	28/08/2026	TRANSPORTE	EL BANCO	$ 6.000	SEIS MIL PESOS
14418	28/08/2026	TRANSPORTE	EL BANCO	$ 6.000	SEIS MIL PESOS

TOTAL TRANSPORTES	$ 485.000

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

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**	002-2789

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DS - 4129

Fecha y Hora de Documento

Generación	2026-08-31	10:43:46
Expedición	2026-08-31	10:44:17
Vencimiento	2026-08-31	

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
5105700600	TRANSPORTE MES DE AGOSTO PARA NIÑO Y NIÑAS CONT 47006662025		1.00	3,317,000.00	3,317,000.00

Total Bruto	3,317,000.00
Total a Pagar	**$ 3.317.000,00**

CONDICION DE PAGO

Servicios Recibidos 3.317.000,00 Cuota 1 P - 002- 4129 Vence el 2026-08-31

VALOR EN LETRAS

Tres Millones Trescientos Diecisiete Mil Pesos Mcte

OBSERVACIONES

TRANSPORTE PARA NIÑO Y NIÑAS CONT 47006662025

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 :dc973e624dce0bef1ab25b686b1263a961bc9a9bf5d331d0514f4d1489c48a91246be7ca9f045eb6d4cce9308f6c2c4c

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

ASEO



Provisiones Y Droguería

ANTONIO VICENTE
RUEDA OLIVEROS

Total a pagar: $ 000.00

CUFE



ID. CLIENTE: undefined

SISTEMA POS ARS DE: NCR COLOMBIA LTDA NIT 860.005.024-6
FACTURACION ELECTRONICA E Factura Talonario N11 860.930.554
ATENDIDO POR: SANTLUON CERVANTES 376280
NUM ART ENTREGADOS:1 TRX: 3478 01 4540
Resolucion DIAN 18764006902988 de 20250812 Prefijo MIO2
DE 1 HASTA 1999999 Vigencia 24 Meses
Factura Electronica de Venta MIO2111770

CUFE 20d5a9fcc5e85be2665a4a21bd261ad1d1662b411701f5b
a03c2a294f54e7115bb86819ce74c3721a963ce6e4ae6


Dollarcity

FECHA 21/08/2026 13883

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 2 1 AGO 2026

PAGADO 2 1 AGO 2026

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el comprador/a declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - valor

¡GRACIAS POR SU COMPRA!

Powered by CamScanner

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: 25-08-26

VALOR: 12000

PAGADO A: Luis Peña

POR CONCEPTO DE: Compra 2 botellas de agua

LA SUMA DE: Doce mil pesos

COD. CTA:

VO Bo:

RECIBIO: Luis Peña

C.C. No. 1087454217



PAPELERIA



Prestamistas Y Droguería

ANTONIO VICENTE
RUEDA OLIVEROS

Factura electrónica de venta
No. FEPE-6969

Fecha generación:
Fecha expiración:

Cliente:
C.C / NIT:
Dirección:
Teléfono:
Vendedor: ANTONIO VICENTE RUEDA OLIVEROS

It.	Cant.	Vr. Uni.	Valor	ID
1	20	300,00	6.000,00	A

Impuestos

ID	%	Base	Impuesto
A	0,00	6.000,00	0,00

A=IVA 0%

Total ítems: 1

Total bruto:	6.000,00
Descuentos:	0,00
Subtotal:	6.000,00
IVA 0%:	0,00
Total a pagar:	6.000,00

Formas de pago:
Contado

Medios de pago:

Efectivo:	6.000,00
Total recibido:	6.000,00
Cambio:	0,00

CUFE



Provisiones Y Droguería

ANTONIO VICENTE
RUEDA OLIVEROS

Impuestos

Total Bruto:
Descuentos:
Subtotal:
IVA 19%:

Total a pagar: 28.566,00

Forma de pago:
Contado

Medios de pago:
Efectivo
Total
Cambio

CUFE

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 AB16303

FUNDACION REHABILITACION INTEGRAL
NIT: 900085882-9

Fecha de factura	Fecha límite	Payment Means	Payment Method	Origen	Referencia
13/08/2026	13/08/2026	Instrumento no definido	Contado	TECNOLOGIA CAJA1/36726	TECNOLOGIA CAJA1/36726

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPUESTOS	IMPORTE
[TOR-T544RJ] TINTA EPSON ORIGINAL T544 ROJA 70ML	1,00	51.000,00	19%	$ 42.857,14
[TOR-T544AM] TINTA EPSON ORIGINAL T544 AMARILLA 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 13/08/2026 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: 51daff023740e67ecd2137135158a4ae55386df177dfec04d0199e8b71e214cd12dbf12c0e80bdb0d61b23348a5dd2cd
Fecha de firma 2026-08-13 08:17:58
Fecha de emisión: 2026-08-13 08:17:58
Generado por: Software Propio
NIT: 3725773-8

MUNDO FIESTA PIÑATERIA
NIT: 1081787313-3
ATILIO MARCEL CALVO MESSINO
1081787313
CARRERA 8A # 3-14
3012612393
ATILIO MARCEL CALVO MESSINO

Factura electrónica de venta

FE1425

Resolución DIAN # 18764108380002
Consecutivo de la FE
Rango: 1001 a la 3000
Vigencia: 2026-04-13 a 2028-04-13

Comprador: FUNDACION REHABILITACION INTEGRAL **NIT : 900085882 -9**

Contacto	FUNDACION REHABILITACION INTEGRAL
Dirección	CR 5 14 57
Ciudad, País	Ciudad Bolívar, (CO) Colombia
Teléfono	60054226815
Correo	gerencia@frehabilitacionintegral.com

Fecha Factura	2026-08-19
Limite de pago	2026-09-03
Punto de venta	No aplica
Vendedor	No aplica

Forma de pago Contado / Medio de pago: Efectivo **Limite de pago 15 días**

Notas:
Detalles o comentarios de factura : Sin Valor Transcrito

Orden de Compra: **Fecha Orden:**

Item	Código	Artículo o Servicio	Precio/por	Cant	Descuento	Porcentaje	Total Impuestos	Total Item
1	000000245175430	2M HOJAS	5.000,00 UND	1		0	0,00	**5.000,00**

Sub total	5.000,00 Pesos
Descuento	0,00 Pesos
Recargo	0,00 Pesos
IVA 19%	COP

***Valor en Letras**: cinco mil COP M/CTE,*
***Cantidad de líneas de documento**:1*
***Total cantidad:** 1*
***TRM:** 0,00*

***Fecha y Hora de Expedición** 2026-08-19 16:07:04*

***Fecha y Hora de Aceptación** 2026-08-19 16:07:04*

Sin retenciones	**5.000,00 Pesos**
Saldo anterior	**0,00 Pesos**
Anticipo	**0,00 Pesos**
Total a pagar	**5.000,00 Pesos**

Número de atención Pos:
Número de Tiquet:

Número de días para el pago : 15
Total Base Excluida : 0,00
TOTAL Descuento Detalle : 0,00
TOTAL Retenciones : 0,00
TOTAL a Pagar : 5.000,00

CÓDIGO ÚNICO DE FACTURA ELECTRÓNICA:
965353d09004c9995ddb28f929c6bbd94c10466d8061d22ad742f6f00aabd30b52433cb2014fdafdd3297a05dd59d10e

Firma Certificación LrQLrKjaQeCqbxPhoLhO8gTTu6dFCgTOfxzLMfMf4GMXw09g/+yQa8jRr56zxRGbWVeAiP8M/dtNKj29edVrn4RSGkKJBVMRCilnCEPUdagUHvK4kH3ZyEMajsfZY0X2TDTqLBXM1bVazkXFyx2Ru3eB5Yls9y4L0OYGnAbggj743IjPO4M0Q87oyVfl9fDeHYE2qr5xjtNMk3RuGGSxO/Q5U/alHmWHIZF+rp9vL7nu5l0HFWXGgkKlaJuzOFSjbTgywu7NpuyUnu6X0NLl51f8ENDbmHLatzFM/uNo65CGAR8nlcnpW8YSFYZ6+AExsZCKuEM46ZTk7qHz0aYXtg==

Tu Solución de Facturación Electrónica es Taxxa, NIT: 901.402.281-7



ANTIOQUEÑOS SAS
LA ESTRELLA DE FUNDACION
NIT: 901406253-9
RESPONSABLE DE IVA
DIR: CALLE 4 N 8 - 54-FUNDACION (MAGDALENA)
TEL:3113875092
estrelladefundacion@gmail.com
ICA 0 TARIFA 0.000 x 1000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

FE55384

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA, AUTORIZACION DE FACTURACION DIAN#18764111165016 DE 12/06/2026 HASTA 12/06/2028 PREFIJO FE DEL No.52875 AL 999999

Nombre: FUNDACION REHABILITACION INTEGRAL
Razón Social: FUNDACION REHABILITACION INTEGRAL
Nit / C.C.: 900085882-9 **Código:** 11078
Dirección: CALLE 8 8-112
Barrio: CENTRO
Ciudad: FUNDACION **Placa:**
Teléfono: 3046311145

Fecha Generación: 19/08/2026 04:02:54 PM
Fecha Expedición: 19/08/2026 04:03:03 PM
Forma de Pago: CONTADO: CONVENIO **Pedido:** 0
Vencimiento: 19/08/2026
Referencia:
Elaborada Por: YICELA MARTINEZ
Vendedor:

Código	Cantidad	UndMedida	Descripción del Producto	IVA	Valor Unitario	Total
3678	1.00	UNIDAD	B:1-CARTULINA BRISTOL COLORES SURTIDOS	19	1,300	1,300
3664	3.00	UNIDAD	B:1-PAPEL KRAFT PLIEGO 70X100CM	19	600	1,800
23958	1.00	UNIDAD	B:1-CINTA DOBLE FAZ MOUNTING 1.8MM X 3MT REF BM0196/P10511/25-14	19	2,900	2,900
659	1.00	UNIDAD	B:1-LAPICERO GEL BORRABLE TAPA OFFI-ESCO RF OE-025	19	3,500	3,500
3805	1.00	UNIDAD	B:1-SILICONA LIQUIDA TESA X 60ML	19	4,800	4,800

IVA= 19% : 2283 . BASE: 12017 -

¡ SIGUENOS EN FACEBOOK Y TE REGALAREMOS UN 10% DE DESCUENTO EN TU PROXIMA COMPRA !

SON: CATORCE MIL TRESCIENTOS PESOS M/L

MEDIO DE PAGO: EFECTIVO:14300.00

RETENCIONES: RETEFUENTE: 0.00 RETEICA: 0.00 RETEIVA: 0.00 LINEAS: 5

DESCUENTO APLICADO: 0.00

FIRMA Y SELLO
DESPACHO / VENDEDOR
C.C./NIT:_____
No.Cajas Empaque:_____
NDEF



RECIBI CONFORME Y ACEPTO EL CONTENIDO
Se hace constar que la firma distinta del comprador implica autorización de este para que dicha persona acepte y confiese la deuda a cargo del comprador

NOMBRE:_____
CC:_____FECHA RECIBE:_____

FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE:

SUBTOTAL	12,017
IVA	2,283
TOTAL	**14,300**
TOTAL RETENCIONES	0
A PAGAR	**14,300**

CUFE: ead5f909155b0d0f1f92801640ab6db329f0a36ff4efc9fc20ce4c9ac26a189185515fdd924fc4c4402655052c7fdcfb

ELABORADO POR SGC (MAYASIS SAS NIT 900376841-6) V.20250317190418 Instalado para:ANTIOQUEÑOS SAS Nit:901406253-9

REMATES EL HUECO FUNDACION
RAMIREZ GOMEZ FABER ADIEL
70909703-7
CR 8 A CL 5 53 BRR CENTRO
Tel. 3045909907
fe.nuevaalianzasas@gmail.com
RESPONSABLES DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS
NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
NO SOMOS AUTORETENEDORES
NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FRG-2258

Fecha de Generación: 19/08/2026
Hora de Generación: 15:40

Autorización Numeración de Facturación Formulario Nro. 18764112958927. Habilita desde FRG-2227 hasta FRG-5000. Fecha Formalizacion 23/07/2026. Vigencia 24 meses.

Nit	:	900085882-9
Cliente	:	FUNDACION REHABILITACION INTEGRAL
Teléfono	:	6054226815
Dirección	:	CR5 14-57
Ciudad	:	CIENAGA - Magdalena
Perfil	:	CAJA1
Vendedor	:	00-
Items	:	0

Medio de pago	Vence	Plazo	Codigo Verificacion
Transferencia	19/08/2026	0	30151787172058

COD.	DESCRIPCIÓN	U.M.	CANT.	VALOR UNIT.	% DCTO.	% IVA.	VALOR TOTAL
11017	RESMA BOND OFICIO COPY PAPER/ZEPPELIN//LA CORAZA	94	1.00	20,000.00	0.00	19	20,000.00

Discriminacion tarifas de Iva

Tarifa	Compra	Base	Iva
J=19	20,000.00	16,806.72	3,193.28
Totales :	**20,000.00**	**16,806.72**	**3,193.28**

Subtotal:	16,807.00
Iva:	3,193.00
Impo.bolsa:	0.00
Total:	20,000.00
Retefuente:	0.00
ReteIca:	0.00
ReteIva:	0.00
Desc Financiero:	0.00
Total a pagar:	**20,000.00**

Son: VEINTE MIL PESOS CON 00 CENTAVOS

Observaciones:

e6c4bf48f5a56f578b75141fea8b1f0395b5291916c06a813b61bfe180bfe984393d3b1528851abe92b46fbc445699bc

Documento validado por la DIAN 19/08/2026 15:40
Emitida por ERP BIGPOS
INVERSIONES E-SYSTEM S.A.S.
NIT : 901.188.316 - 8

Papeleria EDY

PAPELERIA Y VARIEDADES EDY
NIT: 49762439
Tel: 57+3003254681
El Banco- MAGDALENA
Cra 3 # 6-27 Brr Centro
NO RESPONSABLE DE IVA

Resolución y/o Autorización Dian
No.18764109918549 FECHA 2026/05/19
VENCIMIENTO 2028/05/19 NUMERACION
DEL No. F-6001 AL F-12000

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA # F-6706

Fecha:2026-08-22

Cant	Descripción	Valor	Total
1	1287- RESMA OFICIO MARFIL/REPROGRAF/HP un	$ 20,000.00	$ 20,000

SubTotal: **$ 20,000.00**

Total: **$ 20,000**

Pagado Efectivo: **$ 20,000**

Nombre: **CONSUMIDOR FINAL**

Cedula de ciudadania: **222222222222**

Efectivo:**$ 20,000**

Atendido por:**edilsa del carmen mendez quintero**

Proceso de validación Dian

Ver Factura Electrónica y Bonos Emitidos

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el art. 3, de la Ley 1231 de 2008. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.

****GRACIAS POR SU VISITA****

Fecha Impresión 2026-08-22 09:48:48

Hash:0956-1-34414-dtmqjj

Elaborado con cuenti.com NIT 901562270-1 Sejel

Powered by CamScanner

EL GRAN BAZAR
BANQUERO
Juan P.Ospina Castaño
N:1017227119-8

Cl.7 Cr.2A Piso 2 LC2
EL BANCO MAGDALENA
CASIO PCR-T500 Ser241138

RFG 2026 08 22 09:30 AM
040636
CT 1

CACHARROS $20,000
1 Un
SUBTOTAL
$20,000
EFECTIVO $20,000
CAMBIO $0

DOCUMENTO EQUIVALENTE
NO RESPONSABLE DE IVA
GRACIAS POR PREFERIRNOS

Papelería EDV

PAPELERIA Y VARIEDADES EDV
NIT: 49761439
Tel: 57+3003254681
El Banco- MAGDALENA
Cra 3 # 6-27 Brr Centro
NO RESPONSABLE DE IVA

Resolución y/o Autorización Dian
No.18764109918549 FECHA 2026/05/19
VENCIMIENTO 2028/05/19 NUMERACION
DEL No. F-6001 AL F-12000

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA # F-6785

Fecha:2026-08-22

Cant	Descripción	Valor	Total
1	2274- CARTON PLEGADO 20MM 1/4 un	$ 3,000.00	$ 3,000
2	1339- PAPEL MARRON KRAFT un	$ 600.00	$ 1,200
1	4374- MARCADOR SHARPIE PERMANENTE PUNTA GRUESA NEGRO un	$ 3,000.00	$ 3,000
1	2017- MEMOS ADHESIVO NEON SURTIDO/MARCA un	$ 3,400.00	$ 3,400

Art **4**
Cant.Art **5**
SubTotal: **$ 11,600.00**
Total: **$ 11,600**

Pagado Efectivo: **$ 11,600**

Nombre: **CONSUMIDOR FINAL**
Cedula de ciudadanía: **222222222222**
Efectivo:**$ 11,600**
Atendido por:**edilsa del carmen mendez quintero**

Proceso de validación Dian
Ver Factura Electrónica y Bonos Pelados

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el art. 3, de la ley 1231 de 2008. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.

****GRACIAS POR SU VISITA****

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 - 2490

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	13/08/2026 04:38
Fecha de Vencimiento	13/08/2026 04:38
Fecha de Validación	13/08/2026 11:36
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	3 1 8 3 7 5 3 6 3 6
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	CDM	CAJA DE MANTENIMIENTO ORIGINAL L5590	1	EA	$130,000.00		$130,000.00	$130,000.00

1

Subtotal	$130,000.00
Total a Pagar	$130,000.00

Unidades de medida: EA = cada

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CUFE: bb7c954a3680e2da6bf06afd4140f371bf58413eb670cbfb6f663dca85a5d8543894a6952520b6b2d389686debba388f

Software DATAICO fabricado por Proveedor Tecnológico DATAICO SAS 901223648

SAMIR ANDRES OSPINO ARIAS /
MINI MERCADO LA CONFIANZA
NIT 1050778891-8
CARRERA 6 405 BRR
CHAPINERO
Tel: 605[3223929394]
El Banco - Colombia
samirospinoarias2017@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. PS1E 27511

Señores	FUNDACION REHABILITACION INTEGRAL		
NIT	900085682-9	**Teléfono**	605[3016092890]
Dirección	CALLE 5 7-20 SEDE EL BANCO	**Ciudad**	El Banco - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	2026-08-24, 10:12
Expedición	2026-08-24, 10:12
Vencimiento	2026-08-24

Item	Cantidad	Unidad de medida		Código	Descripción	Valor unitario	Valor bruto
1	1	94	56		BOTELLON AGUA CRISTAL	16,400.00	16,400.00

Total items: 1

Total Bruto	16,400.00
Total a Pagar	**16,400.00**

Valor en Letras:
Dieciséis mil cuatrocientos pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Efectivo - Efectivo $ 16,400.00

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764113285546 aprobado en 20260733 prefijo PS1E desde el número 26990 al 1000000 Vigencia: 24.**

Responsable de IVA - Actividad Económica 4711 Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido compuesto principalmente por alimentos, bebidas (alcohólicas y no alcohólicas) o tabaco Tarifa

CUFE: d892a213a8f15e91096a257aa327a24dc23852799a1347b2a89ddc6cf95e9dd8547700538c31e4e021126424833370d92

Fabricante Software y Proveedor tecnológico Siigo SAS - 901930128 1054 Numero Software Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

Powered by CamScanner

FERROREPUESTOS PIVIJAY

GMCL SAS - NIT 900524982-1
CARRERA 10 #9-50, Pivijay, Magdalena, C.P. 477050
Tel: +573006721948
gmclsas@gmail.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No. E191488
Responsable de IVA

SEÑOR(ES)	FUNDACION REHABILITACION INTEGRAL		**FECHA DEL DOCUMENTO (DD/MM/AA)**
DIRECCIÓN	Colombia		31/08/2026
			FECHA DE VENCIMIENTO
TELÉFONO		**NIT** 900085882-9	31/08/2026

ID	Ítem	Unidad	Precio	Cantidad	Descuento	Total
1	ALAMBRE CENTELSA ORIGINAL #12	Metro	$2,352.94	6		$14,117.65
2	TOMA DOBL AVE C/POLO DUOMO 15066N ** - Ref: EL100211	Unidad	$7,983.19	1		$7,983.19
3	CAJA PVC 2*4 TERCOL	Unidad	$672.27	1		$672.27

Moneda: COP
Generado: 2026-08-31 12:06:30-05:00
Validación DIAN: 2026-08-31 12:07:31-05:00

Tipo de operación: Estándar
Forma de pago: Contado
Medio de pago: Transferencia débito

CUFE: d1f4c10b7b447454a8e09305bfd81b1e910d58abb05eb2c7abb09ed27f8c5b4927873cbdfb92a32e4aedf4cf3e293a4f

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.

Subtotal	$22,773.11
IVA (19.00%)	$4,326.89
Total	$27,100.00

Total de lineas: 3

ELABORADO POR

ACEPTADA, FIRMA Y/O SELLO Y FECHA

Autorización de numeración de facturación N° 18764113455530 de 2026-08-02 Modalidad Factura Electrónica Desde N° E150001 hasta E300000 con vigencia hasta 2028-08-02

Representación gráfica de factura de venta electrónica

Proveedor tecnológico: Soluciones Alegra S.A.S - Software: Alegra - NIT 900.559.088-2

CLAUDIA ZAMORA
ESCOBAR

Fecha/Hora Último Ingreso: 2026/09/01 10:20

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	arriendos agost	AHYG04PSJS	2026/08/25	$10,950,000.00

No. Registros Enviados	Estado
5	Procesado

Información Adicional

Resumen Registros

Descripción de Estados

Número Producto Origen	Fecha Efectiva	Valor Transacción	Estado
853227536	2026/08/25	$3,500,000.00	EXT

Pagos

Código Transacción	32	Nombre Beneficiario	YOVANNA GRAZZIANI
Código Banco Destino	0001	Indicador Mas Adendas	0
Código Plaza Destino	0001	Valor Transacción	$3,500,000.00
Número Identificación Destino	57418419	Indicador Validación	1
Tipo Identificación Destino	01		
Número Producto Destino	220352819		
Tipo Producto Destino	1		

853227536	2026/08/25	$2,950,000.00	REJ

Pagos

Código Transacción	32	Nombre Beneficiario	CARMEN AGUILERA
Código Banco Destino	0001	Indicador Mas Adendas	0
Código Plaza Destino	0001	Valor Transacción	$2,950,000.00
Número Identificación Destino	36541779	Indicador Validación	1
Tipo Identificación Destino	01		
Número Producto Destino	326306974		
Tipo Producto Destino	1		

853227536	2026/08/25	$1,300,000.00	EXT

Número Producto Origen	Fecha Efectiva	Valor Transacción	Estado

Pagos

Código Transacción	32	Nombre Beneficiario	AURA ACUNA
Código Banco Destino	0007	Indicador Mas Adendas	0
Código Plaza Destino	0001	Valor Transacción	$1,300,000.00
Número Identificación Destino	57307400	Indicador Validación	1
Tipo Identificación Destino	01		
Número Producto Destino	12085086683		
Tipo Producto Destino	1		

853227536	2026/08/25	$1,800,000.00	EXT

Pagos

Código Transacción	32	Nombre Beneficiario	LUCILA VASQUEZ
Código Banco Destino	0007	Indicador Mas Adendas	0
Código Plaza Destino	0001	Valor Transacción	$1,800,000.00
Número Identificación Destino	26837164	Indicador Validación	1
Tipo Identificación Destino	01		
Número Producto Destino	51200000139		
Tipo Producto Destino	1		

853227536	2026/08/25	$1,400,000.00	EXT

Pagos

Código Transacción	32	Nombre Beneficiario	OSCAR LOAIZA
Código Banco Destino	0013	Indicador Mas Adendas	0
Código Plaza Destino	0001	Valor Transacción	$1,400,000.00
Número Identificación Destino	1216969066	Indicador Validación	1
Tipo Identificación Destino	01		
Número Producto Destino	330001346		
Tipo Producto Destino	1		

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL
NIT 900.085.882-9

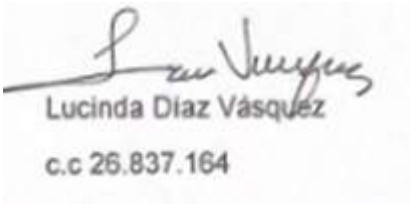
DEBE A:

LUCILA DÍAZ VÁSQUEZ

Por concepto de arriendo correspondiente al mes de agosto 2026 en El Municipio de Plato.

El valor de: UN MILLÓN OCHOCIENTOS MIL PESOS M/L ($1.800.000).

Atentamente,



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

Señores	LUCILA DEL CARMEN VASQUEZ DIAZ		
NIT	26,837,164 - 7		
Dirección	CALLE 14 A No 23-35 BARRIO 7 DE AGOSTO		
Teléfono			
Ciudad	PLATO-MAGDALENA - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	002-2793

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DS - 4133

Fecha y Hora de Documento

Generación	2026-08-31	11:06:35
Expedición	2026-08-31	11:06:57
Vencimiento	2026-08-31	

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
5105200100	ARRIENDO AGOSTO SEDE PLATO		1.00	1,800,000.00	1,800,000.00

Total Bruto	1,800,000.00
Total a Pagar	**$ 1.800.000,00**

CONDICION DE PAGO

Servicios Recibidos 1.800.000,00 Cuota 1 P - 002- 4133 Vence el 2026-08-31

VALOR EN LETRAS

Un Millon Ochocientos Mil Pesos Mcte

OBSERVACIONES

ARRIENDO AGOSTO SEDE PLATO

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 :ffa69caa8db8240c3cd360c8e20ffc66984a77966415306b8fbb0cfaf89fa99d9c59a5cf4341045e9f682e5cfbc0cdb1

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

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL
NIT 900.085.882-9

DEBE A:

OSCAR JAVIER LOAIZA OSPINO

Por concepto de arriendo correspondiente al mes de agosto 2026 en el municipio del Banco.

El valor de: UN MILLÓN CUATROCIENTOS PESOS M/L ($1.400.000).

Atentamente,

OSCAR LOAIZA OSPINO
OSCAR JAVIER LOAIZA OSPINO
C.C 1.216.969.066

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

Señores	OSCAR JAVIER LOAIZA OSPINO		
NIT	1,216,969,066 - 1		
Dirección	CALLE 5 CARRERA 7 7 20 BARRIO SAN FRANCISCO		
Teléfono			
Ciudad	EL BANCO-MAGDALENA - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	002-2794

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DS - 4134

Fecha y Hora de Documento

Generación	2026-08-31	11:13:47
Expedición	2026-08-31	11:14:13
Vencimiento	2026-08-31	

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
5105200100	ARRIENDO AGOSTO SEDE EL BANCO		1.00	1,400,000.00	1,400,000.00

Total Bruto	1,400,000.00
Total a Pagar	**$ 1.400.000,00**

CONDICION DE PAGO

Servicios Recibidos 1.400.000,00 Cuota 1 P - 002- 4134 Vence el 2026-08-31

VALOR EN LETRAS

Un Millon Cuatrocientos Mil Pesos Mcte

OBSERVACIONES

ARRIENDO AGOSTO SEDE EL BANCO

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 :e88114f5dda1fef1811cf471ed22c21dbb807d1dbcd74e2c39975d324ec38cd60dc410d094c15c135cb12e3e1e1daa89

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

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL
NIT 900.085.882-9

DEBE A:

CARMEN CECILIA AGUILERA

Por concepto de arriendo correspondiente al mes de agosto 2026 en el Municipio de Fundación.

El valor de: DOS MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/L ($2.950.000).

Atentamente,



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

Señores	CARMEN CECILIA AGUILERA LAGOS		
NIT	36,541,779 - 0		
Dirección	FUNDACION		
Teléfono	4205112		
Ciudad	FUNDACION-MAGDALENA - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	002-2791

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DS - 4131

Fecha y Hora de Documento

Generación	2026-08-31	10:59:10
Expedición	2026-08-31	10:59:39
Vencimiento	2026-08-31	

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
5105200100	ARRIENDO AGOSTO SEDE FUNDACION		1.00	2,950,000.00	2,950,000.00

Total Bruto	2,950,000.00
Total a Pagar	**$ 2.950.000,00**

CONDICION DE PAGO

Servicios Recibidos 2.950.000,00 Cuota 1 P - 002- 4131 Vence el 2026-08-31

VALOR EN LETRAS

Dos Millones Novecientos Cincuenta Mil Pesos Mcte

OBSERVACIONES

ARRIENDO AGOSTO SEDE FUNDACION

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 :372b542dce0ca31a7d9f2086e396d9d841410d68a1be1dbb39a138f937516195200d6ec7bb161f4ea01df76e95ab402a

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

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL
NIT 900.085.882-9

DEBE A:

AURA MARIA ACUÑA

Por concepto de arriendo correspondiente a los meses de agosto de 2026 en el Municipio de Pivijay.

El valor de: UN MILLÓN TRESCIENTOS MIL PESOS M/L ($1.300.000).

Atentamente,



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

Señores	AURA MARIA ACUÑA SANCHEZ		
NIT	57,307,400 - 1		
Dirección	PIVIJAY		
Teléfono	42000120		
Ciudad	PIVIJAY-MAGDALENA - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	002-2792

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DS - 4132

Fecha y Hora de Documento

Generación	2026-08-31	11:04:13
Expedición	2026-08-31	11:04:50
Vencimiento	2026-08-31	

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
5105200100	ARRIENDO AGOSTO SEDE PIVIJAY		.00	1,300,000.00	1,300,000.00

Total Bruto	1,300,000.00
Total a Pagar	**$ 1.300.000,00**

CONDICION DE PAGO

Servicios Recibidos 1.300.000,00 Cuota 1 P - 002- 4132 Vence el 2026-08-31

VALOR EN LETRAS

Un Millon Trescientos Mil Pesos Mcte

OBSERVACIONES

ARRIENDO AGOSTO SEDE PIVIJAY

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 :06a4c08f0853c140b8dcef6ba38b95f00f4b462278af47e4cec9dfa503151e305b0e81c97c7699344b662c228926f895

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

FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL
NIT 900.085.882-9

DEBE A:

YOVANNA GRAZZIANI BURGOS

Por concepto de arriendo correspondiente al mes de agosto de 2026 en el Municipio de Ciénaga.

El valor de: TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/L ($3.500.000).

Atentamente,

Yovanna grazziani
Yovanna Grazziani Burgos
C.C 57.418.419

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

Señores	YOVANNA GRAZZIANI BURGOS		
NIT	57,418,419 - 5		
Dirección	Ciénaga		
Teléfono			
Ciudad	SANTAMARTA-MAGDALENA-COLOMBIA	**Factura Proveedor**	002-2790

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DS - 4130

Fecha y Hora de Documento

Generación	2026-08-31	10:53:05
Expedición	2026-08-31	10:53:26
Vencimiento	2026-08-31	

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
5105200100	ARRIENDO AGOSTO SEDE CIENAGA		1.00	3,500,000.00	3,500,000.00

Total Bruto	3,500,000.00
Total a Pagar	**$ 3.500.000,00**

CONDICION DE PAGO

Servicios Recibidos 3.500.000,00 Cuota 1 P - 002- 4130 Vence el 2026-08-31

VALOR EN LETRAS

Tres Millones Quinientos Mil Pesos Mcte

OBSERVACIONES

ARRIENDO AGOSTO SEDE CIENAGA

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 :6268dc6d634a06bd40bd84bc71571c8477105e8476595c8fe9d59d46280eaefd048f9c9317d2ef3d687a28992c70fe01

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

SERVICIOS PÚBLICOS

Air-e
INTERVENIDA SUPERSERVICIOS
Air-e S.A.S. E.S.P. • NIT. 901.388.930 - 2

Operador de Red: Air-e S.A.S. E.S.P.
Dirección de Correspondencia
Llame al 115 ó al 605 3225016
313 430 0000 WhatsApp AVA
www.air-e.com
AireEnergiaCo @Aire_Energia @aire_energia

FSC MIXTO

NIC: 4327073

Documento Equivalente Electrónico: 68691339
Fecha de Emisión: 11/08/2026
Fecha Oportuna de pago 18/08/2026
Suspensión a partir de 19/08/2026 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 DL7030
EL CENTRO
EL CENTRO
FUNDACION
Dirección de Envío
CL 8 # CR 8 - 112 P 1 DL7030
FUNDACION
MAGDALENA

Periodo del Consumo: Ago.-26
ID de Cobros: 8144916965

Otros Servicios (No Air-e)

Convenio Recaudo Aseo
(INTERASEO S.A.S. E.S.P. - FUNDACION)
$31.540

Impuestos y Tasas (No Air-e)

Impuesto Alumbrado Público
(Alcaldía de FUNDACION)
$30.723

Tasa de Seguridad
( )
$0

TOTAL A PAGAR
$428.410
Suspensión a partir de
19/08/2026

Energía

Energía Mes: $366.146
Estado de Cuenta (Deuda Vigente): + $0

Empresas involucradas en el costo de energía
EMPRESAS GENERADORAS + EMPRESAS TRANSMISION REGIONAL y NACIONAL + Air-e

Total Mes: $428.410
Total Mes Sin Tasa: $428.410

Olvídate de las filas pagando por PSE Ingresa a www.air-e.com Escanea este código y paga fácil

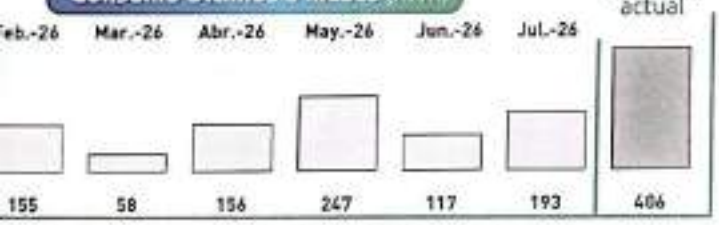
El no pago oportuno de la factura, dará lugar a la suspensión del servicio a partir de la fecha indicada en esta. Contra esta decisión procede el recurso de reposición ante la empresa y en subsidio el de apelación ante la SSPD, dentro de los cinco días siguientes al recibo de esta factura. En caso de 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: 0148-FUNDACION III
Código Trafo Conexión: 101HL10000
Grupo: 22
DIU: 60,29 DIUO: 201,11
FIU: 18,00 FIUO: 154,00

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
9296	−	8890	×	1	=	406,00

Comparación Promedio 6 Últimos meses: 154

Consumo Calculado: REAL
Novedad en Lectura
Cálculo de consumo normal
Fecha Lectura Anterior: 10/07/2026
Fecha Lectura Actual: 11/08/2026
Días de consumo: 32
Tipo Energía: ENERGÍA ACTIVA
Número de Medidor: 00091115
Itinerario 880 de la ruta 351512 3506

Variación mes anterior: 213,00
Consumo Diario: 12,69

---

go oportuno: 18/08/2026
NIC: 4327073
lar:
SER YUBRAN

Jaime Humberto Mesa Buitrago
Representante Legal

Total mes sin tasa de seguridad: $428.410
ID 8144916965

Total mes: $428.410
ID 8144916965

Documentos vencidos: 0
Total a pagar: $428.410
ID 8144916965

CUPON Nº3 CUPON Nº2 CUPON Nº1

(415)7709998210896(8020)814491696500001(3900)00004284101(96)20260818

(415)7709998210896(8020)814491696500001(3900)00004284101(96)20260818

(415)7709998210896(8020)814491696500001(3900)00004284101(96)20260818

nos autorretenedores del impuesto sobre la renta, según reto 2201 de diciembre 30 de 2016, abstenerse de ctuar retención a título del impuesto de renta sobre el vicio de energía. Esta factura presta mérito ejecutivo, art ley 142 de 1994. Para todos los efectos el presente umento se denominará "Documento Equivalente a la tura de servicios públicos" de conformidad con lo ablecido en dur 1625 de 2016 y guarda los mismos ctos de la factura de servicios públicos contemplada en el ítulo VI de la ley 142 de 1994.

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	52527405
Empresa:	FIDEICOMISOS SOCIEDAD FIDUCIARIA DE OCCIDENTE SA - pago factura 122839954
Factura	19220035
Referencia de Pago 1	0
Valor a Pagar	$428,410.00
Fecha Transacción	2026/08/25
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 -43 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

FSC

NIC: 7554098

Documento Equivalente Electrónico: 69413206
Fecha de Emisión: 25/08/2026
Fecha Oportuna de pago 31/08/2026
Suspensión a partir de 01/09/2026 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: Ago.-26
ID de Cobros: 8147237257

Otros Servicios (No Air-e)

Convenio Recaudo Aseo
INTERASEO S.A.S. E.S.P. - PIVIJAY
$100.194

Impuestos y Tasas (No Air-e)

Impuesto Alumbrado Público
Alcaldía de PIVIJAY
$47.848

Tasa de Seguridad
$0

TOTAL A PAGAR
$186.500
Suspensión a partir de
01/09/2026

Energía

Energía Mes	Estado de Cuenta (Deuda vigente)
$38.458	+ $0

Empresas involucradas en el costo de energía
EMPRESAS GENERADORAS + EMPRESAS TRANSMISIÓN REGIONAL y NACIONAL + Air-e

Total Mes	Total Mes Sin Tasa
$186.500	$186.500

Olvídate de las filas pagando por PSE. Ingresa a www.air-e.com Escanea este código y paga fácil

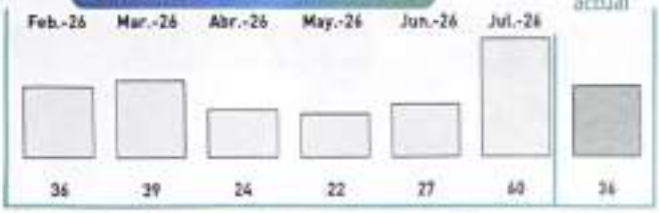
El no pago oportuno de la factura, dará lugar a la suspensión del servicio a partir de la fecha indicada en esta. Contra esta decisión procede el recurso de reposición ante la empresa y en subsidio el de apelación ante la SSPD, dentro de los cinco días siguientes al recibo de esta factura. En caso de 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 1
Código Trafo Conexión: 101LSN0000
Grupo: 22
DIU: 50,40 DIUG: 201,11
FIU: 41,00 FIUG: 154,00

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

Lectura ACTUAL		Lectura Anterior		Factor Multiplicador		Consumo MES
3113	−	3077	×	1	=	36,00

Comparación Promedio Nacional
Comparación Promedio 6 últimos meses: 35
Variación mes anterior: -24,00
Consumo Diario: 1,16

Consumo Calculado: REAL
Novedad en Lectura: Calculo de consumo normal
Fecha Lectura Anterior: 25/07/2026
Fecha Lectura Actual: 25/08/2026
Días de consumo: 31
Tipo Energía: ENERGÍA ACTIVA
Número de Medidor: 0800145238-MC957
Itinerario 730 de la ruta 351501 3517

3517 4566450 93515019730

Pago oportuno: 31/08/2026
NIC: 7554098

Titular: TEODOSIO ACUNA

Jaime Humberto Mesa Buitrago
Representante Legal

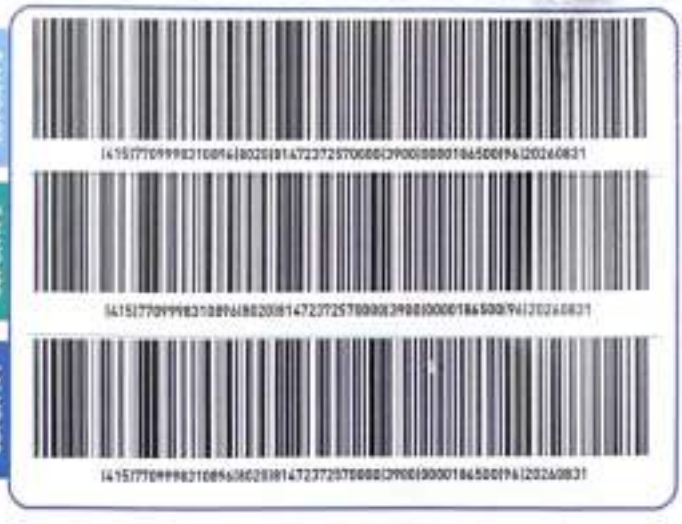
Somos autorretenedores del impuesto sobre la renta, según decreto 2201 de diciembre 30 de 2016, abstenerse de practicar retención a título del impuesto de renta sobre el servicio de energía. Esta factura presta mérito ejecutivo, art 130 ley 142 de 1994. Para todos los efectos el presente documento se 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 contemplados en el capítulo VI de la ley 142 de 1994.

Total mes sin tasa de seguridad: $186.500
ID 8147237257

Total mes: $186.500
ID 8147237257

Documentos vencidos: 0
Total a pagar: $186.500
ID 8147237257

CUPON Nº3
CUPON Nº2
CUPON Nº1



351501

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	52520989
Empresa:	FIDEICOMISOS SOCIEDAD FIDUCIARIA DE OCCIDENTE SA - pago factura 123621393
Factura	19230995
Referencia de Pago 1	0
Valor a Pagar	$186,500.00
Fecha Transacción	2026/08/26
Estado	Exitosa
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Nombre Producto Origen	AHO7536
Nro. Producto	*****7536

afinia
Grupo epm
Caribemar de la costa S.A.S. E.S.P. NIT. 901.380.949-1

Operador de Red: Caribemar de la Costa S.A.S E.S.P
NIU: 17418284
Call Center: 115 – 605-6502120
Dirección: Carrera 130 # 20-78 Piso 3 Ed. Chambacu – Cartagena,
Teléfon

NIC.: 3808899

Datos del Usuario y/o Suscriptor

Titular de Pago
DE TORRES MERCEDES B

Usuario o suscriptor
DE TORRES MERCEDES B

Estrato/Clasificación
Resid. Estrato 3 E.Carib

Dirección de suministro
CL 5 CR 7-20
SAN FRANCISCO
EL BANCO
C 5 7 20

Dirección de Envio
CL 5 CR 7-20
SAN FRANCISCO
EL BANCO
EL BANCO

Total a Pagar:	$ 322.660
Total Mes:	$127.750
Fecha de pago oportuno	27/08/2026
No. Facturas vencidas:	1
Saldo anterior:	$ 194.910
Fecha emisión:	19/08/2026
Documento equivalente No.:	23302608005993
ID. de Cobros:	3808899332 - 46

Resumen facturación mes

Periodo facturado 16/07/2026 - 17/08/2026

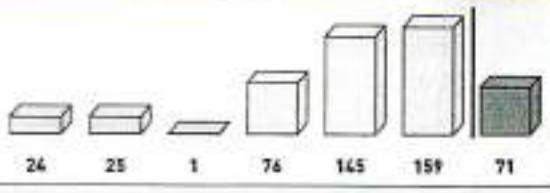
Energía | Otros Entidades

Energía	+ Aseo	+ Tasa Alumbrado Público	+ Tasa Seguridad y Convivencia Ciudadana	= Total mes
$ 60.860	$ 59.730,00	$ 7.160,00	$ 0,00	$ 127.750

Para mayor información consulta www.afinia.com.co

Consumo de los últimos 6 meses (kWh)

Periodo actual (kWh)



Promedio Consumo Diario (kWh): 2,39

Información regulatoria

Caribemar-Afinia continua con el cobro del cargo por aporte tarifario – "CDT" dentro del cargo de comercialización, conforme lo establecido en la Resolución CREG 101 028 de 2023.

Caribemar-Afinia continua con una senda de reducción de los indicadores de calidad del servicio según lo previsto en la resolución particular de aprobación de ingresos, Resolución CREG 025 de 2021.

Aviso de suspensión

Suspensión a partir: **28/08/2026**

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.

Tu seguridad nos importa – Paga tu factura registrándote en nuestra Oficina Virtual en www.afinia.com.co o a través de Afiniapp. Reporta sospechas al 115.

0000000000004947 - 3180 - 0025 - 0000 - 000120

afinia Grupo epm

JUNTOS SOMOS MÁS FUERTES QUE EL FENÓMENO DE EL NIÑO



TUS ACCIONES CUENTAN:

- **APAGA LOS APARATOS ELÉCTRICOS** QUE NO ESTÉS USANDO.
- **TAPA LAS OLLAS AL COCINAR** PARA GASTAR MENOS GAS.
- **TOMA DUCHAS MÁS CORTAS** PARA GASTAR MENOS AGUA.

FSC MIXTO Papel FSC® C165848

IMPRESO POR RICOH COLOMBIA S.A.

Documento equivalente electrónico

N. factura:	23302608005993
Fecha:	2026-08-20
Hora:	07:18:03-05:00
NIT:	901380949
Documentos:	222222222222

CUDE: CUDE: c7d21d9a42 2d055dfbbe493eabacc5721268b7f d429629ad86f3cd13281cce9da340 92764420ebceec3711023f2e634f

Documento validado por la DIAN

NIC (Referencia de pago) 3808899

ID de Cobro: 3808899332 - 46 / Titular: DE TORRES MERCEDES B

Somos grandes contribuyentes según Resolución No 012220 del 24 de diciembre de 2022, abstenerse de practicar retención a título de impuesto de renta sobre el servicio de energía. Esta factura presta mérito ejecutivo, Art. 130 Ley 142 de 1.994. Para todos los efectos al presente documento se denominará " Documento equivalente a la factura de servicios públicos" de conformidad con os establecido en el dar 1625 de 2.016 y guarda los mismos efectos de la factura de servicios públicos contemplado en el capítulo VI de la Ley 142 de 1.994, resolución No 012220 del 26 de diciembre de 2022.

Representante Legal

Ricardo Arango Restrepo
Gerente General

Para consultas sobre su facturación llama a nuestra línea Afinia 115

Total de documentos adeudados	Total de documentos por pagar
1	$ 322.660

(415)7709991619074(8020)3808899332843(3900)000032266(96)20260826

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	52526111
Empresa:	FIDEICOMISOS SOCIEDAD FIDUCIARIA DE OCCIDENTE SA - 3808899332
Factura	16751127
Referencia de Pago 1	0
Valor a Pagar	$127,750.00
Fecha Transacción	2026/08/26
Estado	Exitosa
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Nombre Producto Origen	AHO7536
Nro. Producto	*****7536

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	52520038
Empresa:	DIALNET DE COLOMBIA S A E S P - Pago de factura MULTI-FVSM4175792-
Factura	204175792
Referencia de Pago 1	0
Valor a Pagar	$1,212,500.52
Fecha Transacción	2026/08/25
Estado	Exitosa
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Nombre Producto Origen	AHO7536
Nro. Producto	*****7536


Air-e
NIC: 1084606
Ago.-26
8145961076
TOTAL A PAGAR
$4.787.890
INMEDIATO
Energía
Total Mes
$793.240
Total Mes Sin Iva
$793.240
Pago oportuno
24/08/2026
NIC 1084606
Total mes
$793.240
Total a pagar
$4.787.890

Estado de la transacción

✔ Su transacción ha finalizado en estado **APROBADA**.

Información del pago	
Fecha	8/25/2026 10:13:30 AM
Referencia del pago	19215389
Descripción del pago	pago factura 123204880
Total pagado	**$793,240.00**

Información de la transacción	
Origen del pago	PSE
IP	69.15.59.80
Banco	BANCO AV VILLAS
Código único de seguimiento	593696383

Tus datos	
Nombre y Apellido	FUNDACION REHABILITACION INTEGRAL FUNDACION REHABILITACION INTEGRAL
Identificación	900*******

Información del comercio	
Nombre	AIR-E S.A.S ESP
Identificación	901380930
Código único de comercio	
Terminal	

Verifique que la información mostrada sea la correcta, en caso de alguna inquietud, favor contactar a nuestro servicio al cliente al PBX: (605) 322 50 16 o envie sus datos al correo: servicioalcliente@air-e.com . Recuerde presentar su recibo de caja.



MIS DATOS

Matrícula: 1248
Nombre: MIRANDA GUERRERO DOMINGA
Dirección: CL 8 8 40
Barrio: CENTRO
Uso / Estrato: RESID.-EST 3

Factura Número: 5851574
Código de Ruta:
Complemento:
Nueva Ruta:
Sector Hidráulico: SECTOR NORTE

DATOS DE MI FACTURA

DATOS DEL MEDIDOR

HISTORIAL DE CONSUMOS

TARIFAS

DETALLES DE FACTURACIÓN

CONCEPTO	SUBSIDIO	CONTRIB.	TOTAL
AJUSTE A LA DECENA	0,00	0,00	0,00
CARGO FIJO ACUEDUCTO	7.701,24	7.007,55	14.822,27
CARGO FIJO ALCANTARILLADO	1.334,46	1.086,60	2.716,64
CONSUMO ACUEDUCTO	9.346,15	13.918,47	23.444,13
CONSUMO ALCANTARILLADO	6.424,91	7.277,50	13.691,91
INTERESES	0,00	0,00	200,00
SERVICIO BASICO	26.787,37	26.469,20	53.256,57
SUBSIDIO 60% ESTRATO 1	4.918,11	0,00	4.918,11
SUBSIDIO	2.409,91	0,00	2.409,91
	$ 47.030	$ 51.330	$ 98.360

DATOS CONVENIO

INFORMACIÓN DE ASEO

INFORMACIÓN DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO

CÓDIGO DE BARRAS PAGO VIGENCIA

Factura: 5851574
Matrícula: 1248
Nombre: MIRANDA GUERRERO DOMINGA
Dirección: CL 8 8 40
Periodo: AGOSTO 2025
Valor Vigencia: $ 47.030,00

(415)7709998318892(8020)00001248(3900)0004703(96)20250907

CÓDIGO DE BARRAS PAGO TOTAL

Factura: 5851574
Matrícula: 1248
Nombre: MIRANDA GUERRERO DOMINGA
Dirección: CL 8 8 40
Periodo: AGOSTO 2025
Valor Vigencia: $ 98.360,00

(415)7709998318892(8020)00001248(3900)0009836(96)20250907

CUENTA CTE BANCO DE BOGOTA: 220362651 NURA: 00027521

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	52529152
Empresa:	INTERASEO SAS ESP - Pago de Factura: 5851674
Factura	324699
Referencia de Pago 1	0
Valor a Pagar	$98,360.00
Fecha Transacción	2026/08/26
Estado	Exitosa
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Nombre Producto Origen	AHO7536
Nro. Producto	*****7536

Empresa de Servicios Público Municipal
Nit: 800.106.050-7
El Banco, Magdalena - Calle 2 No. 6-50

TOTAL A PAGAR
2.582.300
PAGO OPORTUNO
2026-08-25

ACUEDUCTO / ALCANTARILLADO / ASEO

FACTURA No. **139457**

No. USUARIO **6623**

PERIODO FACTURADO	FECHA DE SUSPENSIÓN
2026-07-01 - 2026-07-31 - 30	2026-08-26
RUTA	**FECHA DE EXPEDICIÓN**
6 60600002540	2026-08-04

DATOS DEL USUARIO

DE TORRES MERCEDES
C 5 N 7-20 CHAPINERO

Manzana: **CHAPINERO**
Barrio: **Residencial**
Clase de Uso:
Estrato: **3**

DATOS DEL MEDIDOR

Marca	Número	Diámetro
	Sin Medidor	

DATOS DEL CONSUMO

Lectura anterior	0	Facturas Vencidas	50
Lectura actual	0	Consumo (M³)	12
Método lectura		Promedio	12

ULTIMOS SEIS CONSUMOS

12 12 12 12 12 12

Esta factura presta mérito Ejecutivo Art 130 de la Ley 142 de 1994.

RESUMEN DE TU CUENTA

DESCRIPCION	Cant.	Costo Valor unitario	Costo Valor total	(-)Subsidio	VALOR A PAGAR
Acueducto					
Cargo fijo		9.008	9.008	-1.351	7.657
Consumo básico (<20)	12	2.517	30.210	-4.531	25.678
Consumo complementario (20-40)					
Consumo suntuario (>40)					
Uso de agua			39.218	-5.883	33.335
SUBTOTAL ACUEDUCTO					33.335
Alcantarillado					
Cargo fijo		4.602	4.602	-690	3.912
Consumo básico (<20)	12		19.878	-2.982	16.897
Consumo complementario (20-40)					
Consumo suntuario (>40)					
Tasa retributiva			24.481	-3.672	20.809
Aseo					
Valor Tarifa					
SUBTOTAL ASEO					

Otros cobros

Cuenta	Cuo...	...lor Cuota	Saldo
CARTERA ANTERIOR A 202...			2.529.200,00
Ajuste a la decena			-43,46
SUBTOTAL OTROS COBROS			

CANCELADO
$54100

Otros cobros que adeuda

04 SEP 2026

Historico de facturación por consumo y valor

	Actual	Mes 1	Mes 2
MES			
M³			
TOTAL			

Frecuencia de aseo

Último pago Fecha 2022-08-26 Valor 40.000

VIGILADO POR LA SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS

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	52520038
Empresa:	DIALNET DE COLOMBIA S A E S P - Pago de factura MULTI-FVSM4175792-
Factura	204175792
Referencia de Pago 1	0
Valor a Pagar	$1,212,500.52
Fecha Transacción	2026/08/25
Estado	Exitosa
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Nombre Producto Origen	AHO7536
Nro. Producto	*****7536

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 4175747

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:	01/08/2026 AL 31/08/2026

Estrato Comercial

REFERENCIA PAGO:	204175747		
FECHA FACTURA:	01	08	2026
FECHA CORTE:	31	08	2026
FECHA VENCIMIENTO:	31	08	2026
SUSPENSION DESDE:	01	09	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 01-08-2026 a 31-08-2026	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: 2690653142da2d021858af47b9afc5ec0afdbc04229e107bc759b4d1a5c3cdee73f773fe0cabae61b4ab5f684149b685

Fecha y hora de Generacion: 2026-agosto-01 08:16:16

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. - Nit 819003851-6

FACTURA DE VENTA No. FVSM 4175747

(415)7709998013247(8020)204175747(3900)0000214000(96)20260831

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-agosto-1
Fecha de Vencimiento:	2026-agosto-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 4175788

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:	01/08/2026 AL 31/08/2026

Estrato Comercial

REFERENCIA PAGO:	204175788		
FECHA FACTURA:	01	08	2026
FECHA CORTE:	31	08	2026
FECHA VENCIMIENTO:	31	08	2026
SUSPENSION DESDE:	01	09	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 01-08-2026 a 31-08-2026	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: 4e4177442b91aaf2f657c665ed5b6b105d5a0b26c1cf616d8ebfaea775a8efde3e3d645d9b2de9f53ea563058e96b691

Fecha y hora de Generacion: 2026-agosto-01 08:18:48

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. - Nit 819003851-6

FACTURA DE VENTA No. FVSM 4175788

(415)7709998013247(8020)204175788(3900)0000214000(96)20260831

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-agosto-1
Fecha de Vencimiento:	2026-agosto-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 4175744

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:	01/08/2026 AL 31/08/2026

Estrato Comercial

REFERENCIA PAGO:	204175744		
FECHA FACTURA:	01	08	2026
FECHA CORTE:	31	08	2026
FECHA VENCIMIENTO:	31	08	2026
SUSPENSION DESDE:	01	09	2026

Cliente

CONSUMO: 0.0000

UNIDADES: 1

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL
ID2601150039	GPON-PYMES-FO-250MB CL 13 13 - 4 LOC 2 - LA CANDELARIA - PIVIJAY - 1 Meses 01-08-2026 a 31-08-2026	1	119,748.00	19	119,748.00

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: CIENTO CUARENTA Y DOS MIL QUINIENTOS PESOS MCTE CON DOCE 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	119,748.00
DESC.	00.00
RFTE	00.00
RIVA	00.00
RICA	00.00
IVA	22,752.12
TOTAL	**142,500.12**

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: aaa80c39678383b6a9d78242540acb154d46e5a65f39fabf2101915691fd36315e89917f65f19137b740d7c68fa4ab63

Fecha y hora de Generacion: 2026-agosto-01 08:16:10

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. - Nit 819003851-6

FACTURA DE VENTA No.FVSM 4175744

(415)7709998013247(8020)204175744(3900)0000142500(96)20260831

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-agosto-1
Fecha de Vencimiento:	2026-agosto-31
Valor a Pagar:	142,500.12

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 4175792

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:	01/08/2026 AL 31/08/2026

Estrato Comercial

REFERENCIA PAGO:	204175792		
FECHA FACTURA:	03	08	2026
FECHA CORTE:	02	09	2026
FECHA VENCIMIENTO:	02	09	2026
SUSPENSION DESDE:	03	09	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 01-08-2026 a 31-08-2026	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: c658520110a54ec866a8d3fcb8603f88db6943e7f8f528d0b0670c24bfef07b3bb3caf6cd01f9229abe6c5cdef98d28b

Fecha y hora de Generacion: 2026-agosto-03 12:17:54

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 4175792

(415)7709998013247(8020)204175792(3900)0000214000(96)20260902

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-agosto-3
Fecha de Vencimiento:	2026-septiembre-2
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 4175786

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:	01/08/2026 AL 31/08/2026

Estrato Comercial

REFERENCIA PAGO:	204175786		
FECHA FACTURA:	01	08	2026
FECHA CORTE:	31	08	2026
FECHA VENCIMIENTO:	31	08	2026
SUSPENSION DESDE:	01	09	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 01-08-2026 a 31-08-2026	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: 212d66e1ed5217d30e7ad873707d000f0b38af2dd667cfdfb5a7c17ccd22a4c680beb01a469265159cf4e3e5bee8a5d4

Fecha y hora de Generacion: 2026-agosto-01 08:18:43

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 4175786

(415)7709998013247(8020)204175786(3900)0000214000(96)20260831

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-agosto-1
Fecha de Vencimiento:	2026-agosto-31
Valor a Pagar:	214,000.08

GASTOS BANCARIO AGOSTO 2026

COMISIONES BANCARIAS	$ 258.099
OTROS GASTOS BANCARIOS	$ 31.603
IMP GRAVAMEN FINANCIERO 4 * 100	$ 495.894

TOTAL GASTOS BANCARIOS	**$ 785.596**

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	52524445
Empresa:	SIIGO S.A. - FE-NE Documentos Electronicos 100 Doc Pyme
Factura	383375007178784776
Referencia de Pago 1	0
Valor a Pagar	$90,600.00
Fecha Transacción	2026/08/27
Estado	Exitosa
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Nombre Producto Origen	AHO7536
Nro. Producto	*****7536