Fundación Visión Divina del Mañana

FUNDACIÓN VISIÓN DIVINA DEL MAÑANA
NIT 900 116 646 – 1

DAMOS ALAS PARA EMPRENDER

KIT DE ASEO

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

FORMATO

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

Fundación Visión Divina del Mañana

MUNICIPIO MONTERIA	**CASA REFUGIO KARINA PAOLA CUESTA ORTEGA**

FECHA DE ENTREGA:	**KIT DE ASEO ADULTEZ 18 A 59 AÑOS**	16-09-2026

SOLICITUD DE BIENES

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

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

NOMBRE APELLIDOS: VANESA DEL CARMEN GONZALEZ CAMARGO

CEDULA : 1.071.349.007.

Firma/huella del beneficiario: Vanesa del Gonzalez camargo

NOTAS:

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	**FORMATO** **ACTA DE ENTREGA CONTRATO-Nro SM-SAM-001-2026**

Fundación Visión Divina del Mañana

MUNICIPIO MONTERIA	**CASA REFUGIO KARINA PAOLA CUESTA ORTEGA**	
FECHA DE ENTREGA:	**KIT DE ASEO ADULTEZ 18 A 59 AÑOS**	04-09-2026

SOLICITUD DE BIENES

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

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

NOMBRE APELLIDOS: SERAFINA DEL PILAR HORTUA SUAREZ

CEDULA : 35.010.838

Firma/huella del beneficiario: Serafina Hortua Suarez

NOTAS:

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

FORMATO

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

Fundación Visión Divina del Mañana

MUNICIPIO MONTERIA	CASA REFUGIO KARINA PAOLA CUESTA ORTEGA	
FECHA DE ENTREGA:	KIT DE ASEO ADULTEZ 18 A 59 AÑOS	28-08-2026

SOLICITUD DE BIENES

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

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

NOMBRE APELLIDOS: DENISSE ALEJANDRA LLOREDA ROMERO

CEDULA : 1.085.903.282

Firma/huella del beneficiario: Denisse Lloreda Romero.

NOTAS:

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	**FORMATO** **ACTA DE ENTREGA CONTRATO-Nro SM-SAM-001-2026**

Fundación Visión Divina del Mañana

MUNICIPIO MONTERIA	**CASA REFUGIO KARINA PAOLA CUESTA ORTEGA**	
FECHA DE ENTREGA:	**KIT DE ASEO ADULTEZ 18 A 59 AÑOS**	24-09-2026

SOLICITUD DE BIENES

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

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

NOMBRE APELLIDOS: CINDY PATRICIA ALVAREZ ZABALA.

CEDULA : 1.069.476.986.

Firma/huella del beneficiario: Cindy Alvarez tabala

NOTAS:

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

FORMATO

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

Fundación Visión Divina del Mañana

MUNICIPIO MONTERIA	**CASA REFUGIO KARINA PAOLA CUESTA ORTEGA**
FECHA DE ENTREGA:	**KIT DE ASEO ADULTEZ 18 A 59 AÑOS** 15-09-2026

SOLICITUD DE BIENES

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

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

NOMBRE APELLIDOS: MARIA ANDREA SUAREZ TAMARA

CEDULA : 1.069 476 794

Firma/huella del beneficiario: María Andrea Suarez Tamara

NOTAS:

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

FORMATO

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

Fundación Visión Divina del Mañana

MUNICIPIO MONTERIA	**CASA REFUGIO KARINA PAOLA CUESTA ORTEGA**	
FECHA DE ENTREGA:	**KIT DE ASEO ADULTEZ 18 A 59 AÑOS**	06-09-2026

SOLICITUD DE BIENES

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

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

NOMBRE Y APELLIDOS: CINDY PAOLA MONTES PEREZ

CEDULA : 1.047.387.009

Firma/huella del beneficiario: CINDY MONTES

NOTAS:

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

MUNICIPIO MONTERIA	CASA REFUGIO KARINA PAOLA CUESTA ORTEGA		
FECHA DE ENTREGA:	KIT DE ASEO NIÑEZ 0 A 5 AÑOS		15-09-2026

P

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

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

NOMBRE APELLIDOS: KAROLAY VASQUEZ SUAREZ

REGISTRO CIVIL : 1.069.514.980.

Firma/huella del beneficiario:

NOTAS:

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

MUNICIPIO MONTERIA	CASA REFUGIO KARINA PAOLA CUESTA ORTEGA		
FECHA DE ENTREGA:	KIT DE ASEO NIÑEZ 0 A 5 AÑOS		24-09-2026

SOLICITUD DE BIENES

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

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

NOMBRE APELLIDOS: NEHEMÍAS ANDRES RICARDO ALVAREZ

REGISTRO CIVIL : 1.069.515.365.

Firma/huella del beneficiario:

NOTAS:

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

MUNICIPIO MONTERIA	CASA REFUGIO KARINA PAOLA CUESTA ORTEGA	
FECHA DE ENTREGA:	KIT DE ASEO NIÑEZ 0 A 5 AÑOS	28-08-2026

P

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

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

NOMBRE APELLIDOS: HANNY MARIA MARTINEZ LOREDA

REGISTRO CIVIL : 1034.673.999

Firma/huella del beneficiario: Denisse Lorde Loreda

NOTAS: Recibe la madre de la niña (4 meses).

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

MUNICIPIO MONTERIA	CASA REFUGIO KARINA PAOLA CUESTA ORTEGA	
FECHA DE ENTREGA:	KIT DE ASEO NIÑEZ 0 A 5 AÑOS	16-09-2026

SOLICITUD DE BIENES

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

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

NOMBRE APELLIDOS: EMMANUEL MONTALVO GONZALEZ.

REGISTRO CIVIL : 1.062.993.980

Firma/huella del beneficiario:

NOTAS:

FUNDACIÓN VISIÓN DIVINA DEL MAÑANA
NIT 900 116 646 – 1

DAMOS ALAS PARA EMPRENDER

Curso de vida: ADULTEZ 18 A 59 AÑOS



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

Curso de vida: PRIMERA INFANCIA 0 A 5 AÑOS





Fundación Visión Divina del Mañana

FUNDACIÓN VISIÓN DIVINA DEL MAÑANA
NIT 900 116 646 – 1

DAMOS ALAS PARA EMPRENDER

ALIMENTACION

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

PROGRAMA: CASA REFUGIO

NOMBRE DEL BENEFICIARIO:	SEFARINA DEL PILAR HORTUA SUAREZ		
CURSO DE VIDA:	ADULTEZ 18 A 59 AÑOS		
TIPO DE IDENTIFICACION:	CC	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	35,010,383
FECHA DE INGRESO:	4/09/2026	HORA DE INGRESO:	2:45 p. m.
PERIODO DE EJECUCIÓN:	19 DE AGOSTO 2026- 18 DE SEPTIEMBRE 2026		

DESCRIPCIÓN

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

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

REVISADO POR:	

Secretaria para la Equidad de la Mujer, Infancia, Adolescencia y Persona Mayor
GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

FORMATO
ACTA DE ENTREGA
ALIMENTACIÓN

F-14 2025

Fundación Visión Divina del Mañana

PROGRAMA: CASA REFUGIO

NOMBRE DEL BENEFICIARIO:	CINDY PAOLA MONTES PEREZ		
CURSO DE VIDA:	ADULTEZ 18 A 59 AÑOS		
TIPO DE IDENTIFICACION:	CC	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	1,047,387,009
FECHA DE INGRESO:	6/07/2026	HORA DE INGRESO:	6:00 p. m.
PERIODO DE EJECUCIÓN:	19 DE AGOSTO 2026- 18 DE SEPTIEMBRE 2026		

DESCRIPCIÓN

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

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

REVISADO POR:	

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

PROGRAMA: CASA REFUGIO

NOMBRE DEL BENEFICIARIO:	DENISSE ALEJANDRA LLOREDA ROMERO		
CURSO DE VIDA:	ADULTEZ 18 A 59 AÑOS		
TIPO DE IDENTIFICACION:	CC	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	1.085.903.282
FECHA DE INGRESO:	28/08/2026	HORA DE INGRESO:	11:48 a. m.
PERIODO DE EJECUCIÓN:	19 DE AGOSTO 2026- 18 DE SEPTIEMBRE 2026		

DESCRIPCIÓN

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

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

REVISADO POR:

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

PROGRAMA: CASA REFUGIO

NOMBRE DEL BENEFICIARIO:	HANNY MARIA MARTINEZ LLOREDA		
CURSO DE VIDA:	NIÑEZ 0 A 5 AÑOS		
TIPO DE IDENTIFICACION:	RC	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	1,034,673,999
FECHA DE INGRESO:	28/08/2026	HORA DE INGRESO:	11:48 p. m.
PERIODO DE EJECUCIÓN:	19 DE AGOSTO 2026- 18 DE SEPTIEMBRE 2026		

DESCRIPCIÓN

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

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

REVISADO POR:

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

PROGRAMA: CASA REFUGIO

NOMBRE DEL BENEFICIARIO:	MARIA ANDREA SUAREZ TAMARA		
CURSO DE VIDA:	ADULTEZ 18 A 59 AÑOS		
TIPO DE IDENTIFICACION:	CC	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	1,069,476,794
FECHA DE INGRESO:	15/05/2026	HORA DE INGRESO:	4:40 p. m.
PERIODO DE EJECUCIÓN:	19 DE AGOSTO 2026- 18 DE SEPTIEMBRE 2026		

DESCRIPCIÓN

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

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

REVISADO POR:

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

PROGRAMA: CASA REFUGIO

NOMBRE DEL BENEFICIARIO:	KAROLAY VASQUEZ SUAREZ		
CURSO DE VIDA:	NIÑEZ 0 A 5 AÑOS		
TIPO DE IDENTIFICACION:	RC	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	1,069,514,980
FECHA DE INGRESO:	15/05/2026	HORA DE INGRESO:	4:40 p. m.
PERIODO DE EJECUCIÓN:	19 DE AGOSTO 2026- 18 DE SEPTIEMBRE 2026		

DESCRIPCIÓN

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

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

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

PROGRAMA: CASA REFUGIO

NOMBRE DEL BENEFICIARIO:	CINDY PATRICIA ALVAREZ ZABALA		
CURSO DE VIDA:	ADULTEZ 18 A 59 AÑOS		
TIPO DE IDENTIFICACION:	CC	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	1,069,476,986
FECHA DE INGRESO:	24/07/2026	HORA DE INGRESO:	6:00 p. m.
PERIODO DE EJECUCIÓN:	19 DE AGOSTO 2026- 18 DE SEPTIEMBRE 2026		

DESCRIPCIÓN

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

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

REVISADO POR:	

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

PROGRAMA: CASA REFUGIO

NOMBRE DEL BENEFICIARIO:	NEHEMIAS ANDRES RICARDO ALVAREZ		
CURSO DE VIDA:	NIÑEZ 0 A 5 AÑOS		
TIPO DE IDENTIFICACION:	RC	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	1,069,515,365
FECHA DE INGRESO:	24/07/2026	HORA DE INGRESO:	6:00 p. m.
PERIODO DE EJECUCIÓN:	19 DE AGOSTO 2026- 18 DE SEPTIEMBRE 2026		

DESCRIPCIÓN

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

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

REVISADO POR:	

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

PROGRAMA: CASA REFUGIO

NOMBRE DEL BENEFICIARIO:	VANESA DEL CARMEN GONZALEZ CAMARGO		
CURSO DE VIDA:	ADULTEZ 18 A 59 AÑOS		
TIPO DE IDENTIFICACION:	CC	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	1,071,349,007
FECHA DE INGRESO:	16/09/2026	HORA DE INGRESO:	7:30PM
PERIODO DE EJECUCIÓN:	19 DE AGOSTO 2026- 18 DE SEPTIEMBRE 2026		

DESCRIPCIÓN

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

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

REVISADO POR:

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

PROGRAMA: CASA REFUGIO

NOMBRE DEL BENEFICIARIO:	EMMANUEL MONTALVO GONZALEZ		
CURSO DE VIDA:	NIÑEZ 0 A 5 AÑOS		
TIPO DE IDENTIFICACION:	RC	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	1,062,993,980
FECHA DE INGRESO:	16/09/2026	HORA DE INGRESO:	7:30PM
PERIODO DE EJECUCIÓN:	19 DE AGOSTO 2026- 18 DE SEPTIEMBRE 2026		

DESCRIPCIÓN

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

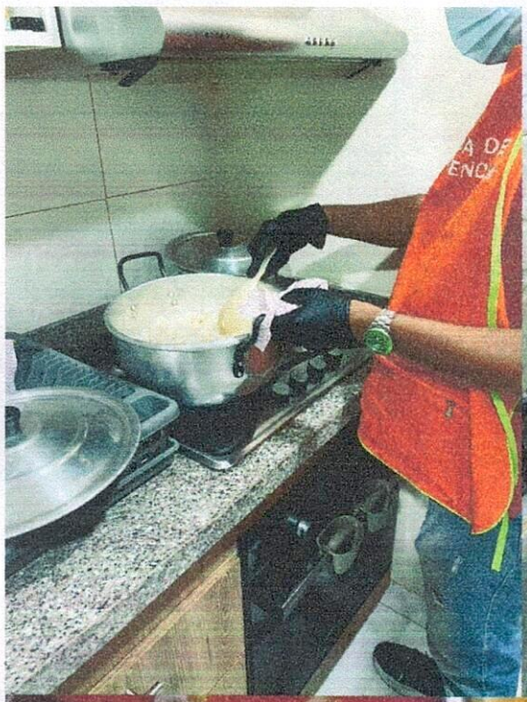
Nota: La alimentación suministrada fue dada de acuerdo a la minuta y curso de vida de cada beneficiario.

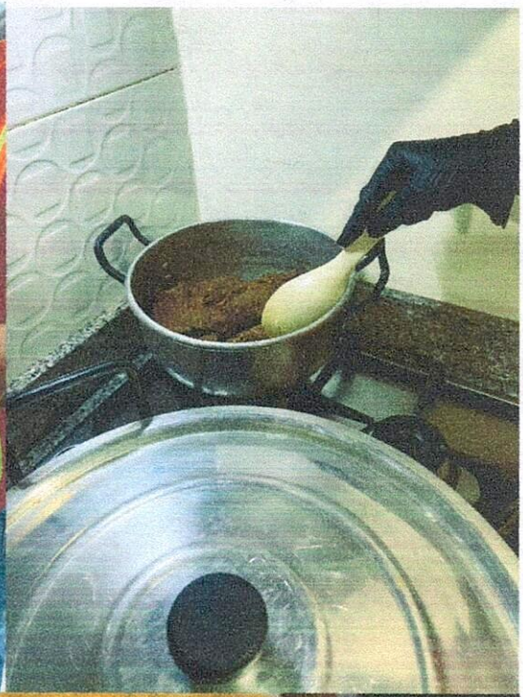
REVISADO POR:

Fundación Visión Divina del Mañana

FUNDACIÓN VISIÓN DIVINA DEL MAÑANA
NIT 900 116 646 – 1

DAMOS ALAS PARA EMPRENDER





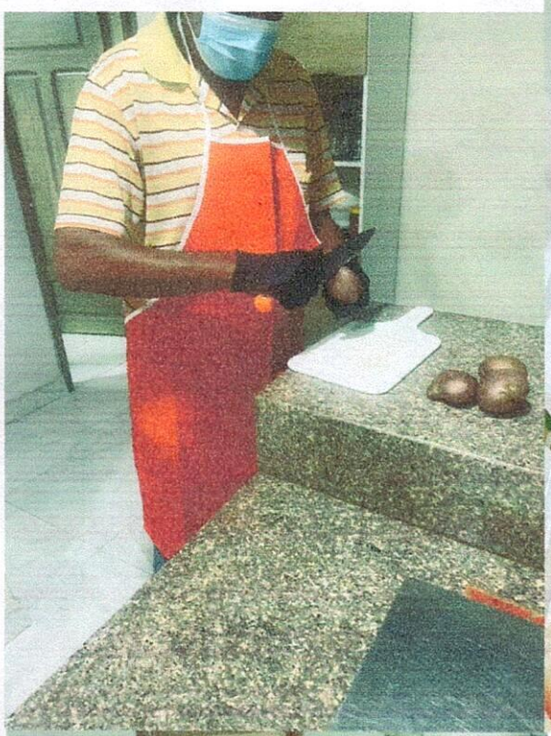


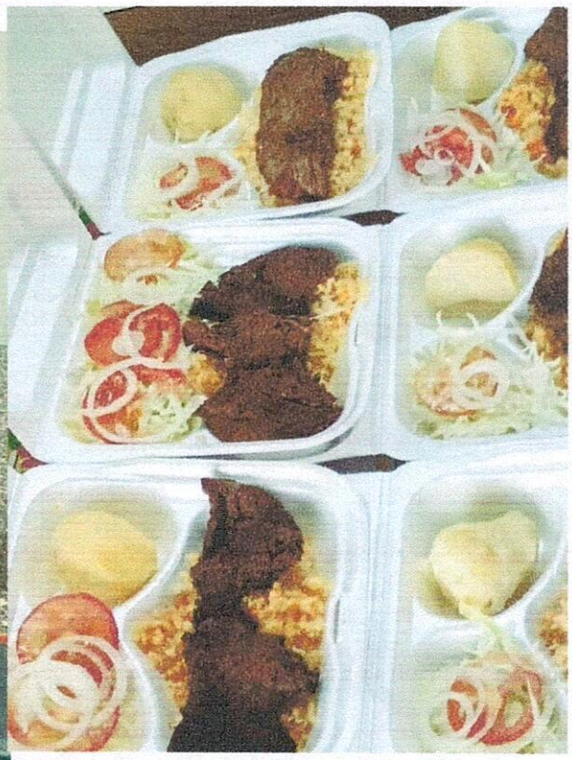


Fundación Visión Divina del Mañana

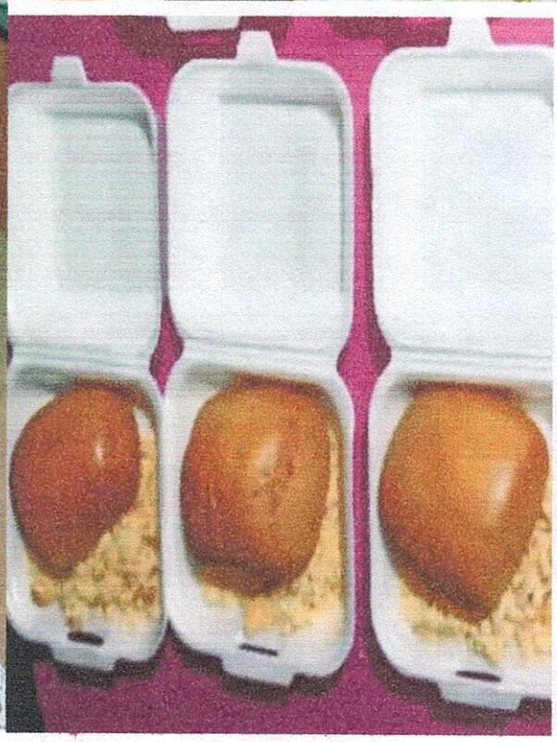
FUNDACIÓN VISIÓN DIVINA DEL MAÑANA
NIT 900 116 646 – 1

DAMOS ALAS PARA EMPRENDER









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

TRANSPORTE MEDICO – OTROS

Fundación Visión Divina del Mañana

PLANILLA DE TRANSPORTE CASA REFUGIO KARINA PAOLA CUESTA ORTEGA

N°	FECHA DEL PERIODO	NOMBRE APELLIDO	NUMERO DOCUMENTO	TRAYECTO IDA	TRAYECTO REGRESO	CANTIDAD DE TRASLADOS	CONDUCTOR
1	19 DE AGOSTO A 18 DE SEPTIEMBRE 2026	CPM	CC 1047387009	Casa Refugio Karina Paola Cuesta Ortega A Consulta Medica y otros	E.S.E VIDA SINU LA GRANJA (CITA MEDICINA GENERAL) Casa Refugio Karina Paola Cuesta Ortega	2	Manuel Sierra
2	19 DE AGOSTO A 18 DE SEPTIEMBRE 2026	CPM	CC 1047387009	Casa Refugio Karina Paola Cuesta Ortega A Consulta Medica y otros	E.S.E VIDA SINU LA GRANJA (EXAMENES MEDICOS) Casa Refugio Karina Paola Cuesta Ortega	2	
3	19 DE AGOSTO A 18 DE SEPTIEMBRE 2026	CPM	CC 1047387009	Casa Refugio Karina Paola Cuesta Ortega A Consulta Medica y otros	GESTAR SALUD - CITA PSICOLOGIA Casa Refugio Karina Paola Cuesta Ortega	2	
4	19 DE AGOSTO A 18 DE SEPTIEMBRE 2026	CPM	CC 1047387009	Casa Refugio Karina Paola Cuesta Ortega A Consulta Medica y otros	E.S.E VIDA SINU LA GRANJA (CITA MEDICINA GENERAL) Casa Refugio Karina Paola Cuesta Ortega	2	
5	19 DE AGOSTO A 18 DE SEPTIEMBRE 2026	CPM	CC 1047387009	Casa Refugio Karina Paola Cuesta Ortega A Consulta Medica y otros	E.S.E VIDA SINU LA GRANJA (ADMINISTRACION DOSIS DE INYECCION) Casa Refugio Karina Paola Cuesta Ortega	2	
6	19 DE AGOSTO A 18 DE SEPTIEMBRE 2026	CPM	CC 1047387009	Casa Refugio Karina Paola Cuesta Ortega A Consulta Medica y otros	E.S.E VIDA SINU LA GRANJA (ADMINISTRACION DOSIS DE INYECCION) Casa Refugio Karina Paola Cuesta Ortega	2	

7	19 DE AGOSTO A 18 DE SEPTIEMBRE 2026	NARA	RC 1069515365	Casa Refugio Karina Paola Cuesta Ortega A Consulta Medica y otros	EPS MUTUAL SER Y NUEVA EPS (AGENDAMIENTO DE CITAS) Casa Refugio Karina Paola Cuesta Ortega	2	
8	19 DE AGOSTO A 18 DE SEPTIEMBRE 2026	SPHS	CC 35010838	Casa Refugio Karina Paola Cuesta Ortega A Consulta Medica y otros	GESTAR SALUD - CITA MEDICA Casa Refugio Karina Paola Cuesta Ortega	2	
9	19 DE AGOSTO A 18 DE SEPTIEMBRE 2026	SPHS	CC 35010838	Casa Refugio Karina Paola Cuesta Ortega A Consulta Medica y otros	GESTAR SALUD - CITA MEDICA Casa Refugio Karina Paola Cuesta Ortega	2	
10	19 DE AGOSTO A 18 DE SEPTIEMBRE 2026	SPHS	CC 35010838	Casa Refugio Karina Paola Cuesta Ortega A Consulta Medica y otros	GESTAR SALUD - CITA MEDICA Casa Refugio Karina Paola Cuesta Ortega	2	
11	19 DE AGOSTO A 18 DE SEPTIEMBRE 2026	EMG	RC 1062993980	Casa Refugio Karina Paola Cuesta Ortega A Consulta Medica y otros	CAMU EL AMPARO - CITA MEDICA Casa Refugio Karina Paola Cuesta Ortega	2	
12	19 DE AGOSTO A 18 DE SEPTIEMBRE 2026	EMG	RC 1062993980	Casa Refugio Karina Paola Cuesta Ortega A Consulta Medica y otros	CAMU EL AMPARO - CITA MEDICA Casa Refugio Karina Paola Cuesta Ortega	2	
PARA UN TOTAL DE 24 TRASLADOS							

Manuel Sierra

Fundación Visión Divina del Mañana

FUNDACIÓN VISIÓN DIVINA DEL MAÑANA
NIT 900 116 646 – 1

DAMOS ALAS PARA EMPRENDER

ACTA DE ENTREGA
KIT DE ROPA

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

FORMATO

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

Fundación Visión Divina del Mañana

MUNICIPIO MONTERIA	**CASA REFUGIO KARINA PAOLA CUESTA ORTEGA**
FECHA DE ENTREGA:	**ENTREGA DE ROPA ADULTEZ 18 A 59 AÑOS** 08-09-2026

SOLICITUD DE BIENES

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

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

NOMBRE APELLIDOS: SERAFINA DEL PILAR HORTUA SUAREZ

CEDULA : 35.010.838.

Firma/huella del beneficiario: Serafina Hortua Suarez

NOTAS:

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

FORMATO

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

Fundación Visión Divina del Mañana

MUNICIPIO MONTERIA	**CASA REFUGIO KARINA PAOLA CUESTA ORTEGA**

FECHA DE ENTREGA:	**ENTREGA DE ROPA NIÑEZ 0 A 5 AÑOS**	22-09-2026

SOLICITUD DE BIENES

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

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

NOMBRE APELLIDOS: VANESA DEL CARMEN GONZALEZ CAMARGO

CEDULA 1.071.349.007

Firma/huella del beneficiario: X Vanesa del Gonzalez

NOTAS:

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

FORMATO

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

Fundación Visión Divina del Mañana

MUNICIPIO MONTERIA	**CASA REFUGIO KARINA PAOLA CUESTA ORTEGA**
FECHA DE ENTREGA:	**ENTREGA DE ROPA ADULTEZ 18 A 59 AÑOS** 08-01-202

SOLICITUD DE BIENES

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

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

NOMBRE APELLIDOS: CINDY PATRICIA ALVAREZ ZABALA

CEDULA : 1.069.476.986.

Firma/huella del beneficiario:

Cindy Alvarez Zabala

NOTAS:

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

FORMATO

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

Fundación Visión Divina del Mañana

MUNICIPIO MONTERIA	**CASA REFUGIO KARINA PAOLA CUESTA ORTEGA**
FECHA DE ENTREGA:	**ENTREGA DE ROPA ADULTEZ 18 A 59 AÑOS** 08-09-2026

SOLICITUD DE BIENES

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

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

NOMBRE APELLIDOS: CINDY PAOLA MONTES PEREZ

CEDULA : 1.047 387.009.

Firma/huella del beneficiario: CINDI MONTESPEREZ

NOTAS:

12

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

FORMATO

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

Fundación Visión Divina del Mañana

MUNICIPIO MONTERIA	CASA REFUGIO KARINA PAOLA CUESTA ORTEGA	
FECHA DE ENTREGA:	ENTREGA DE ROPA ADULTEZ 18 A 59 AÑOS	08-09-2026

SOLICITUD DE BIENES

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

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

NOMBRE APELLIDOS: MARÍA ANDREA SUAREZ TAMARA

CEDULA : 1.069.476.794

Firma/huella del beneficiario: Maria Andrea Suarez Tamara

NOTAS:

Fundación Visión Divina del Mañana

FUNDACIÓN VISIÓN DIVINA DEL MAÑANA
NIT 900 116 646 – 1

DAMOS ALAS PARA EMPRENDER



Fundación Visión Divina del Mañana

FUNDACIÓN VISIÓN DIVINA DEL MAÑANA
NIT 900 116 646 – 1

DAMOS ALAS PARA EMPRENDER

SEGURIDAD SOCIAL CONTRATISTAS SEPTIEMBRE 2026

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4666233121			TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre	AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre	AÑO	2026
DÍAS DE MORA:			2				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/10/07			NÚMERO AUTORIZACIÓN:			720654944

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 288.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 500	$ 0	$ 288.700	$ 500	$ 289.200
SUBTOTALES:										$ 288.700	$ 500	$ 289.200

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 225.500	$ 0	$ 400	$ 0	$ 225.500	$ 400	$ 0	$ 225.900
SUBTOTALES:													$ 225.500	$ 400	$ 0	$ 225.900

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	$ 9.500	$ 9.500	$ 100	$ 0	$ 9.600
SUBTOTALES:									$ 9.500	$ 100	$ 0	$ 9.600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	6035572041			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre	AÑO 2026		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/10/06			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	716986832

TOTAL APORTES A PENSIÓN

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

TOTAL APORTES A SALUD

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

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

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

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

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

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

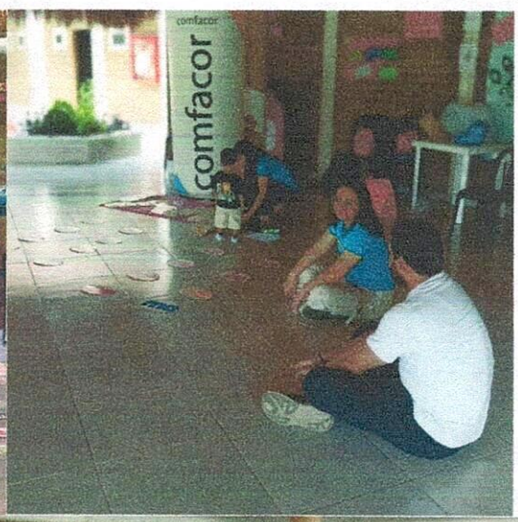
ACTIVIDADES DE CAPACITACION, LUDICAS E INSTERINSTITUCIONAL

CAPACITACION UNICEF



ACTIVIDAD LUDICA COMFACOR







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

VISITA DEFENSORIA DEL PUEBLO







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

CAPACITACION MINISTERIO DE SALUD – IMPLEMENTACION DE RECURSOS 2026

