

Puerto López – Meta 05 DE MAYO de 2026

Señores

ALCALDIA MUNICIPAL
PUERTO LÓPEZ - META
NIT 892.099.325-0

3386-26
Alcalde Municipal
Puerto López-Meta
05-05-2026 4:55pm
Alejandra (143)

ASUNTO:

Entrega de Cuenta # 02

Cordial Saludo

Mediante la presente presento en medio físico cuenta # 02 del contrato de prestación de servicios técnicos No. 103.13.10.191-2026 cuyo objeto es "SERVICIO DE HOGAR DE PASO PARA EL RESTABLECIMIENTO DE DERECHO DE LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES DEL MUNICIPIO DE PUERTO LOPEZ, META". Periodo comprendido del 01 DE MARZO de 2026 al 31 de MARZO de 2026. Suscrito entre BERTHA MAGNOLIA RODRIGUEZ RAMOS identificada con C.C No. 40.417.240 de Puerto López y la ALCALDIA MUNICIPAL DE PUERTO LOPEZ – META.

Por lo anterior se relacionan los siguientes documentos:

- Informe del contratista
- Cuenta de cobro
- Seguridad social


BERTHA MAGNOLIA RODRIGUEZ RAMOS

C.C. 40417240

Cel. 3125833269

DIRECCION:

CARRERA 7° # 11-23

BARRIO 9 DE ABRIL

Puerto López- Meta, 05 de Mayo de 2026

Doctora:

CAROLINA RODRIGUEZ PEREA

Secretaria de gobierno

Alcaldía Municipal

Puerto López Meta

Ciudad

**ASUNTO: INFORME DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
N°103.13.10.191-2026**

Muy atentamente me permito relacionar las actividades ejecutadas en desarrollo del contrato De Prestación De Servicios No. **103.13.10.191-2026** del periodo comprendido entre el 01 DE MARZO DEL 2026 al 31 DE MARZO del año 2026, por el servicio del HOGAR DE PASO, en el cual se manifiesta que en dicho periodo si se ha prestado servicio a los menores y adolescentes,

YANETH ROSITA VERGARA RUIZ
CAMILA LICETH PERDOMO
MARIA JOSE MONDRAGON GARCIA
KAROL ZAIHARA GARCIA SANTANA
KARIN DIAMAR RAMOS AMARO

TI 1120870327

TI 1021680066

TI 1123442052

VENEZOLANA

TI 1123440846

ACTIVIDADES ESPECÍFICAS DEL FORMATO COMPLEMENTARIO AL CONTRATO ELECTRONICO.	DETALLES (RUBROS SEGÚN PRESUPUESTO E ITEMS APROVADOS DENTRO DEL CONVENIO)
	SEGUNDO INFORME
	OBSERVACION
1). Recepcionar a cualquier hora los niños, niñas y adolescentes en situación de inobservancia, amenaza y/o con vulneración de derechos, que se encuentren inmersos en un proceso administrativo de restablecimiento de derechos de la Comisaria de Familia y/o el ICBF, a quienes esta autoridad les determine el HOGAR DE PASO como medida de restablecimiento de derechos, acompañado de un profesional del equipo interdisciplinario de la Comisaría de familia y/o el ICBF debidamente autorizado para el traslado hasta el HOGAR.	Yo Bertha magnolia rodriguez ramos:recepción: 5 Adolescentes (12-18) 0 pre-adolescentes (3-11) 0 niño (0-2) correspondiente al periodo a cobrar del 01 marzo al 29 de marzo del 2026 , para un total de 5 adolescentes con actas de ubicación entregadas por las entidades administrativas cumpliendo con el restablecimiento de derechos. 
2). Registrar el ingreso del menor de edad en el formato y de acuerdo con lo establecido por la Comisaria de Familia, el ICBF y/o Policía Nacional.	Yo bertha magnolia rodriguez ramos:registre: 5 Adolescentes (12-18) 0 pre-adolescentes (3-11) 0 niño (0-2) para un total de 5 adolescentes registrados con sus correspondientes formatos del icbf y comisaria de familia. 
3). Ubicar a los niños, niñas y adolescentes en dormitorios que ofrezcan condiciones dignas de alojamiento, de manera separada (hombres y mujeres).	Yo bertha magnolia rodriguez ramos: ubique y separe 5 adolescente de (12-18 años) y 0 pre adolescentes (3-11) para un total de 5 registrados en los correspondientes dormitorios, cumpliendo las debidas condiciones. 
4). Hacer entrega al momento del ingreso al hogar de los niños, niñas y adolescentes, de un kit de aseo y kit de dotación personal, como se indica en las especificaciones técnicas. , DE UN KIT DE ASEO: 1 crema dental en tubo de 60ml, 1 cepillo de dientes manual con cabeza flexible cerdas medianas, 1 jabón de tocador en pasta cremoso de 100 gr, 1 vaso	Yo Bertha magnolia rodriguez ramos: entregue por Edades los kits de aseo y kit de dotación personal: 0 kit de aseo de 0-2 añosHacer entrega al momento del ingreso al hogar de los niños de la siguiente forma: crema antipañalitis jabón, cepillo dental, peinilla, champú, Crema para manos y cuerpo, bloqueador solar, crema dental, Papel higiénico, pañal

plástico de 8 a 9 onzas, 1 cojín de, shampoo pequeño de 170ml, 1 cepillo mediano para peinar para cabello, 1 desodorante en rolló de 30ml 1 bloqueador solar 50 ml 1 rollo de papel higiénico. 1 crema de manos y cuerpo 30ml 1 Crema antipañalitis 60 gr 1 Betún de zapatos 12 gr 1 Máquina de afeitar 1 Paquete de toallas higiénicas (10 unidades) 1 Talco para pies 60 g. **KIT DE DOTACIÓN PERSONAL, COMO SE INDICA EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS: Kit De Dotación Personal**, Estará Compuesto De: 1 Toalla En Algodón-Nailon De 1,20cmx60 Cms, 1 Par De Sandalias O Zapatos Transpirables Y Flexibles, 2 Buso O Blusa En Tela, 2 Pantoneta O Vestido En Tela, Juego De Ropa Interior En Algodón (Panty O Calzoncillos, Brasier O Formado) Y 1 Pijama En Algodón 2 Pares De Medias Este Kit Se Entre

desechable. 0 kit de 03 a 11 años: jabón, cepillo dental, peinilla, champú Crema para manos y cuerpo, bloqueador solar, crema dental, Papel higiénico, cepillo y betún para zapatos, desodorante **5 kit de aseo (12 a 18) años** jabón, cepillo dental, peinilla, champú Crema para manos y cuerpo, bloqueador solar, crema dental, Papel higiénico, cepillo y betún para zapatos, toallas higiénicas, desodorante, máquina de afeitar, toallas higiénicas. hice entrega de kit de dotación personal a las niñas /niños y adolescentes según rango de edades :0 kit de dotación de 0-2 años, 0 kit dotación de (03 a 11 años): **5 kit de dotación de (12 a 18 años)** Personal, a las niñas/, niños y adolescente, según rango de edad. 1 toalla, 1 par sandalias, 2 buzos o blusas, 2 pantalonetas o vestidos, juego de ropa interior (panty, brasier o bóxer)1 pijama, 2 pares de medias.



5). Suministrar alimentación balanceada de acuerdo con la minuta patrón definida para la modalidad (Suministrar las tres comidas principales (desayuno, almuerzo, comida) e intermedias (refrigerios balanceados a las 9:00a.m. y a las 4:00p.m.)

Yo Bertha magnolia rodriguez ramos: durante el periodo a cobrar suministro Desayuno compuesto: tamal boyasence y chololate



Yo bertha magnolia rodriguez ramos: durante el periodo

a cobrar suministro, Refrigerio: mañana, jugo hit de mango y holandre de pollo.



La contratista durante el periodo a cobrar suministro
ALMUERZO: proteína cerdo)
 cereal(arroz)legumbre(frijol)Tubérculos (plátano
 asado) limonada de panela y limón.



La contratista durante el periodo a cobrar suministro,
 Refrigerio: TARDE compuesto de jugos hit tetra pak
 de 200 ml y ponque bimbo



La contratista durante el periodo a cobrar suministro,

COMIDA: cereal (arroz) pollo sudado, papa, lenteja, y jugo de fresa.



61. Formar en hábitos de alimentación a los niños, niñas y adolescentes que se sirven de este servicio, de acuerdo con las condiciones físicas, sociales, emocionales y culturales de cada uno.

Actividad que no fue requerida, por el icbf y comisaria de familia, durante la estadía de niñas/os y adolescentes en este periodo a cobrar.

71. Tener en cuenta las recomendaciones especiales que sean dadas por la comisaria de familia o el icbf.

Actividad que no fue requerida, por el icbf y comisaria de familia, durante el periodo a cobrar.

8. Informar de manera inmediata a la autoridad competente bajo cuya responsabilidad se adelanta el proceso administrativo, cualquier necesidad acerca del estado general del niño, niña y adolescente y/o cualquier circunstancia que afecte la prestación del servicio y ponga en riesgo la integridad física y/o emocional de los niños, niñas y adolescentes a su cuidado.

Durante el periodo a cobrar, la actividad se desarrolló conforme a lo estipulado, dado que no se registraron quejas ante las entidades interinstitucionales.

9. Tener respeto y reserva por la historia de vida de los niños, niñas y adolescentes a su cargo.

Yo, Lucía Magnolia Rodríguez Ramos, siempre he tenido respeto y reserva total a las historias de vida de los niños, niñas y adolescentes que ingresan al hogar de paso.

10. Abstenerse de castigos hacia los niños, niñas y adolescentes, comunicando a la autoridad competente cualquier comportamiento que requiera el aborrojo del sistema interinstitucional.

Yo, Lucía Magnolia Rodríguez Ramos, me abstuve rigurosamente de imponer cualquier tipo de sanción o castigo a los niños, niñas y adolescentes acogidos en el hogar de paso, es importante señalar que hasta la fecha no se a presentado queja ante la comisaria y el icbf.

11. Consultar con las EPS e IPS para garantizar la atención en salud física y odontológica y para la atención en salud mental, de rehabilitación o psicológica, de forma inmediata y oportuna, a la llegada y durante la estadía en el servicio a los niños, niñas y adolescentes que lo requieren.

Actividad que no fue requerida, por el icbf y comisaria de familia, durante la estadía de las niñas, niños y adolescentes en el hogar de paso.

12. Formar durante la estadía en el servicio a los niños,

Actividad que no fue requerida, por el icbf y

niñas y/o adolescentes en hábitos de alimentación saludable, higiene y salud	comisaria de familia, durante la estadía de las niñas/niños y adolescentes en el hogar de paso.
13).Cumplir con las citaciones programadas para la realización de las visitas o encuentros de los niños, niñas y adolescentes con sus familias de origen en el lugar que disponga o autorice el Defensor de Familia o La Comisaria de Familia	Actividad que no fue requerida, por el icbf y comisaria de familia,durante el periodo a cobrar
14). Entregar al niño, niña y adolescente en el momento en que la autoridad administrativa competente así lo ordene, con los respectivos documentos con los cuáles fue recibido o adquirió durante el tránsito por hogar de paso, los elementos de tipo personal como lo son el vestuario y los elementos de aseo personal individual.	Yo Bertha magnolia rodriguez ramos: Entrego al ICBF la adolescente, que se encontraban en el hogar de paso, con su respectivo kit, 5 kit de aseo (12 a 18 años) 0 kit de aseo (03 a 11 años) 5 kit de dotación (12 a 18 años) 5 kit de dotación (03 a 11 años) Y sus respectivos documentos de identificación.
	
15). Diseñar y ejecutar planes orientados al desarrollo de habilidades de apresta miento, o adquisición de conocimiento, según edad, prevención del maltrato y abuso, prevención y detección del uso y abuso de sustancias psicoactivas, promoción de los derechos de participación, privacidad y libertad de expresión, tanto en el ámbito familiar como en el institucional, promoción y prevención de los derechos sexuales y reproductivos.	Actividad que no fue requerida, por el icbf y comisaria de familia, durante la estadía de las niñas/niños y adolescentes en el hogar de paso.
16). Realizar actividades cotidianas que permitan la ocupación del tiempo libre según intereses, habilidades y etapa del ciclo vital	Yo Bertha magnolia rodriguez ramos: proporcionó juegos de mesa y libros de lectura, destinados a las niñas/niños y adolescentes. De ese modo, se Garantizó la creación de espacios adecuados para la de recreación y esparcimiento.
	
17). Ofrecer un ambiente socio familiar afectuoso, respetuoso, con adecuadas relaciones familiares,	Yo Bertha magnolia rodriguez ramos, proporciona a las niñas /niño adolescente, un ambiente familiar durante su

Comunicación verbal, no verbal y mediada por tecnología.	estaría en el hogar de paso, cumpliendo cabalmente con las responsabilidades establecidas.
18. ¿Cómo se relaciona con los adolescentes y los niños en el hogar de paso?	Por: Dña. Magalia Rodríguez Ramos, les brindo a los niños y adolescentes confianza y respeto durante la estancia en el hogar de paso, se evidencia cumplimiento, debido a que no reposa queja alguna por parte del ICBF y comisaria de familia.
19. ¿Cómo se relaciona con los adolescentes y los niños en el hogar de paso? ¿Cómo se relaciona con los adolescentes y los niños en el hogar de paso? ¿Cómo se relaciona con los adolescentes y los niños en el hogar de paso?	<p>19. Durante el periodo a cobrar en el hogar de paso se desarrollaron actividades lúdicas con los NNA, proporcionando espacio de lectura juegos y pintura.</p> 
20. ¿Cómo se relaciona con los adolescentes y los niños en el hogar de paso? ¿Cómo se relaciona con los adolescentes y los niños en el hogar de paso? ¿Cómo se relaciona con los adolescentes y los niños en el hogar de paso?	Por: Dña. Magalia Rodríguez Ramos, siempre mantiene disposición a cumplir los llamados a las actividades que se requiere para el hogar de paso, por lo tanto cumple con la actividad.
21. ¿Cómo se relaciona con los adolescentes y los niños en el hogar de paso? ¿Cómo se relaciona con los adolescentes y los niños en el hogar de paso? ¿Cómo se relaciona con los adolescentes y los niños en el hogar de paso?	Actividad que no fue requerida por el ICBF y comisaria de familia, durante la estancia de los niños y adolescentes en el hogar de paso.
22. ¿Cómo se relaciona con los adolescentes y los niños en el hogar de paso? ¿Cómo se relaciona con los adolescentes y los niños en el hogar de paso? ¿Cómo se relaciona con los adolescentes y los niños en el hogar de paso?	<p>Por: Dña. Magalia Rodríguez Ramos, permito el correspondiente ingreso y egreso de 5 adolescentes (de 12-18 años) y 01 preadolescente de (03 a 11 años) para un total 5 adolescentes ubicados y entregados, cumpliendo con el cumplimiento del profesional del ICBF y comisaria de familia.</p> 

<p>23). Garantizar la disponibilidad de un bien inmueble con los servicios públicos domiciliarios disponibles y conectados y estar al día con el pago de los servicios públicos correspondientes de tal manera que se garantice el servicio.</p>	<p>Yo Bertha magnolia rodriguez ramos, garantice la disponibilidad del inmueble y soporta el pago de los servicios público durante el mes a cobrar (anexó copia).</p> 
<p>24).Garantizar disposición de tiempo 24/7 para el cuidado y orientación a niños que ingresen al hogar de paso. Durante toda la vigencia del contrato se reconocerá el valor independientemente de la cantidad de niños que ingresen mensualmente al hogar, teniendo en cuenta la disponibilidad de tiempo que debe tener las 24 horas del día para su recepción y cuidado. Incluye lavado diario de ropa de los niños, niñas y adolescentes que ingresen al hogar de paso. Incluye el apoyo y acompañamiento a visitas domiciliarias y actividades coordinadas por el equipo interdisciplinario de la comisaría de familia en procesos de restablecimiento de derechos y valoraciones socio familiar y psicológico que se adelanten en cada uno de estos procesos.</p>	<p>Yo Bertha magnolia rodriguez ramos:brinde el servicio conforme a los requerimientos establecidos por las entidades, evidenciándose el cumplimiento de las disposiciones ante las instancias, interinstitucionales correspondiente.</p> 
<p>25) Garantizar el suministro de kit de aseo: Los niños, las niñas y adolescentes, deben contar diariamente con los elementos de uso personal y de uso común, teniendo en cuenta que los elementos de uso personal, como su nombre lo indica, son individuales y no pueden compartirse. Para ello, debe llevarse un control de la entrega y de uso adecuado así:</p> <p>DE UN KIT DE ASEO 1 crema dental en tubo de 60ml, 1 cepillo de dientes manual con cabeza flexible cerdas medianas, 1 jabón de tocar en pasta cremoso de 100 gr, 1 vaso plástico de 8 a 9 onzas, 1 cojín de shampoo pequeño de 170ml, 1 cepillo mediano para peinar para cabello, 1 desodorante en rollón de 30ml 1 bloqueador solar 50 ml 1 rollo de papel higiénico. 1 crema de manos y cuerpo 30ml 1 Crema antipañalitis 60 gr 1 Betún de zapatos 12 gr 1 Maquina de afeitar 1 Paquete de toallas higiénicas (10 unidades) 1 Talco para pies 60</p>	<p>Yo Bertha magnolia rodriguez ramos entrego por Edades 0 kit de aseo de 0-2 años de la siguiente forma: crema antipañalitis jabón, cepillo dental, peinilla, champú, Crema para manos y cuerpo, bloqueador solar, crema dental, Papel higiénico, pañal desechable. 0 kit de aseo (03 a 11 años): jabón, cepillo dental, peinilla, champú Crema para manos y cuerpo, bloqueador solar, crema dental, Papel higiénico, cepillo y betún para zapatos, desodorante 5 kit de aseo (12 a 18 años): jabón, cepillo dental, peinilla, champú Crema para manos y cuerpo, bloqueador solar, crema dental, Papel higiénico, cepillo y betún para zapatos, toallas higiénicas, desodorante, máquina de afeitar, talcos, vaso plástico</p>

8.)



26) Garantizar el suministro de elementos de dotación personal. La ropa debe ser nueva, de buena calidad, de acuerdo con la edad y talla, de uso personal, elegida por el niño, niña o adolescente, de acuerdo con su gusto, preferencia, identidad y orientación, escogida en consenso con la entidad y debe llevarse cuando egrese de la modalidad. El kit de dotación personal estará compuesto de: 1 toalla en algodón nylon de 1,20mx60 cms, 1 par de sandalias o zapatos transpirables y flexibles, 2 buso o blusa en tela, 2 pantaloneta o vestido en tela, juego de ropa interior en algodón (Panty o Calzoncillos, Brasier o Formado) y 1 pijama en algodón 2 pares de medias este kit se entregará por una sola vez).

Yo Bertha magnolia rodriguez ramos: hice entrega de kit de dotación personal a las niñas /niños y adolescentes según rango de edades :0 kit de dotación de 0-2 años, 0 kit dotación de (03 a 11 años):5 kit de dotación de (12 a 18 años) Personal, a las niñas/, niños y adolescente, según rango de edad. 1 toalla, 1 par sandalias, 2 buzos o blusas, 2 pantalonetas o vestidos, juego de ropa interior (panty, brasier o bóxer)1 pijama, 2 pares de medias.



ALCALDIA MUNICIPAL DEL MUNICIPIO DE PUERTO LOPEZ (meta)

NIT: 892099325-0

DEBE A:

BERTHA MAGNOLIA RODRIGUEZ RAMOS CC 40 417.240 Puerto López

LA SUMA DE:

SEIS MILLONES SEICIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL CIENTO OCHENTA Y SEIS PESOS
CON CERO CENTAVOS MTCE
(\$ 6.649.186,00)M/ cte.

POR CONCEPTO DE:

Cumplimiento de actividades mensuales del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

No. 103.13.10.191-2026 cuyo objeto es " SERVICIO DE HOGAR DE PASO PARA EL
RESTABLECIMIENTO DE DERECHO DE LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES DEL MUNICIPIO DE
PUERTO LOPEZ, META

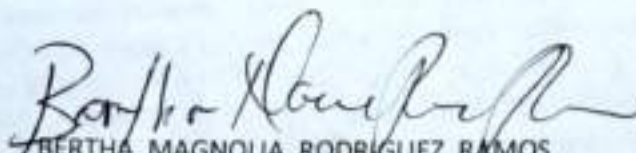
PERIODO DE INFORME MENSUAL: Comprendido del 01 de MARZO 2026 al 31 de
MARZO del 2026.

AUTORIZO AL MUNICIPIO DE PUERTO LOPEZ (META), IDENTIFICADO CON
NIT.892099325-0, PARA QUE ME ABONE EN LA CUENTA DE AHORROS 802-000172-46
DE BANCOLOMBIA EL PRODUCTO DE PAGO MENSUAL DEL CONTRATO No 103.13.10.191-
2026 CUYO OBJETO . SERVICIO DE HOGAR DE PASO PARA EL
RESTABLECIMIENTO DE DERECHO DE LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES
DEL MUNICIPIO DE PUERTO LOPEZ, META.

Estoy vinculada al municipio de puerto lópez -meta hasta el 31 /12/2025 mediante
contrato de prestación de servicio CONTRATO No. 103.13.10.191-2026 y para efectos de
la aplicación de la tabla de retención en la fuente de que trata el artículo 383 del estatuto
tributario a las renta de trabajo, informo que no haré uso de costos y deducciones asociadas a
los pagos o abonos en cuenta por concepto de honorarios, o por compensaciones por servicios
personales originados en el contrato suscrito con la alcaldía municipal de puerto lópez (párrafo
4 del artículo 1.2.4.1.17 del decreto 1625 de 2016).

Por lo anterior, solicito que el momento de la depuración de la base de la retención en la fuente
sea detenida en cuenta de exención previa en el número 10 del artículo 206 del estatuto
tributario, toda vez que cumplo con las previsiones del numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 del
decreto 1625 del 2016 modificado por el artículo 9 del decreto 2231 del 2023.

Cordialmente,


BERTHA MAGNOLIA RODRIGUEZ RAMOS
CC 40 417 240 Puerto López (meta)

SEGUNDO INFORME 2026

ALIMENTACION							
NOMBRE	DESAYUNO	REFIGERIO 1	ALMUERZO	REFIGERIO 2	COMIDA	FECHA Y HORA DE ENTRADA	FECHA Y HORA DE SALIDA
MARIA JOSE MONDRAGON GARCIA	11	11	12	12	12	12/03/2026 HORA 12:11 P M	NO HA SALIDO DEL HOGAR
YANETH ROSITA VERGARA PAEZ	10	10	11	11	11	10/03/2026 HORA 12:27 P M	13/03/2026 HORA 04:40 P M
CAMILA LICETH PERDOMO	5	5	5	5	5	5/03/2026 HORA 01:07 P M	20/03/2026 HORA 04:42 P M
KARIN DIAMAR RAMOS AMARO	6	6	7	7	7	6/03/2026 HORA 05:00 P M	29/03/2026 HORA 04:51 P M
KAROL ZAIHARA GARCIA SANTANA	9	9	10	10	9	20/03/2026 HORA 01:12 P M	29/03/2026 HORA 03:49 P M
VALOR UNITARIO:	16.542	12.602	24.482	12.062	24.482		
VALOR TOTAL:	678.222	494.542	5 1.101.690	530.728	1.028.244	\$ 3.833.426	

KIT DE ASEO	
NOMBRE	KIT ENTREGADO
MARIA JOSE MONDRAGON GARCIA	1
YANETH ROSITA VERGARA PAEZ	1
CAMILA LICETH PERDOMO	1
KARIN DIAMAR RAMOS AMARO	1
KAROL ZAIHARA GARCIA SANTANA	1
TOTALES:	5
VALOR UNITARIO:	57,504
VALOR TOTAL:	287,520

287,520

KIT DE DOTACION PERSONAL	
NOMBRE	KIT ENTREGADO
MARIA JOSE MONDRAGON GARCIA	1
YANETH ROSITA VERGARA PAEZ	1
CAMILA LICETH PERDOMO	1
KARIN DIAMAR RAMOS AMARO	1
KAROL ZAIHARA GARCIA SANTANA	1
TOTALES:	5
VALOR UNITARIO:	\$113,851
VALOR TOTAL:	569,255

569,255

DISPOSICION DEL INMUEBLE	
PERIODO: 01-03-2026 AL 31-03-2026	DISPONIBLE
DISPOSICION DE TIEMPO	
PERIODO: 01-03-2026 AL 31-03-2026	DISPONIBLE

820,856

\$ 1.138.129

BERTHA MAGNOLIA RODRIGUEZ RAMOS CONTRATISTA

CONTRATISTA

Bertha Magnolia Rodriguez Ramos

REGISTRO FOTOGRAFICO

<p>DESAYUNO:</p> 	<p>La contratista durante el periodo a cobrar suministro. Desayuno compuesto: tamal, hojaya y chocolate.</p> 
<p>REFRIGERIO 1</p> 	<p>La contratista durante el periodo a cobrar suministro. Refrigerio: mañana, jugo lit de nango y hojaya de pollo.</p> 
<p>ALMUERZO</p> 	<p>La contratista durante el periodo a cobrar suministro. ALMUERZO: proteína (cerdo), arroz, lentejas, frijol, tubérculos (plátano, ñame), limonada de panela y limón.</p> 
<p>REFRIGERIO 2</p> 	<p>La contratista durante el periodo a cobrar suministro. Refrigerio: TARDE compuesto de jugo lit, tarta pak de 200 ml y ponque timbo.</p> 

COMIDA:

La contratista durante el periodo a cobrar suministro, COMIDA: cereal (arroz) pollo sudado, papa, lenteja, y jugo de fresa.

**KID DE ASEO:**

CREMA DENTAL, TALCOS DE PIES, PAPEL HIGIENICO, TALCOS PARA PIES, TOALLAS HIGIENICAS, CEPILLO Y BETUN, CREMA PARA MANOS Y CUERPO, DESODORANTE, JABON TOCADOR, VASO PLASTICO, SHAMPO, PEINETA, BLOQUIADOR, MAQUINA DE AFEITAR.

**KID DOTACION PERSONAL**

1 toalla en algodón nylon de 1,20cmx60 cms, 1 par de sandalias o zapatos transpirables y flexibles, 2 buso o blusa en tela, 2 pantaloneta o vestido en tela, juego de ropa interior en algodón (Panty o Calzoncillos, Brasier o Formado) y 1 pijama en algodón 2 pares de medias este kit se entregará por una sola vez.



FORMATO ACTA DE UBICACIÓN EN HOGAR DE PASO- FAMILIA

(Ubicación inicial y provisional de NNA; Ley 1098 de 2006)



CIUDAD:	Puerto López (44)
FECHA:	20/03-2026

AUTORIDAD ADMINISTRATIVA QUE ORDENA LA MEDIDA:

() COMISARIA DE FAMILIA

☒ ICBF CENTRO ZONAL N.5

() POLICIA DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA

DATOS DEL FUNCIONARIO:

NOMBRE	Rocio León
IDENTIFICACIÓN	40044041
CARGO	Defensor de familia

PROCESO DE RESTABLECIMIENTO DE LOS DERECHOS DEL NNA:

NOMBRE	Karol Zolihora GARCIA SANTANA
IDENTIFICACIÓN	Nacionalidad Venezolana
EDAD	12 años (12)

De conformidad con los hechos que rodean la situación del NNA, se ha determinado que los mismos ponen en peligro su vida e integridad, por lo que se dispuso a decretar la MEDIDA PROVISIONAL de ubicación, en medio familiar en la modalidad de Hogar de Paso, bajo el cuidado de señor (a) Beth Magnolia Rodríguez identificada(o) con la C.C. No. 40412240, mientras se falla el proceso administrativo que garantice el restablecimiento de sus derechos. Con tal finalidad, el representante de la modalidad Hogar de Paso - Familia, bajo la responsabilidad que le obliga según las disposiciones legales, contractuales y administrativas con la entidad territorial, además de lo dispuesto en MANUAL OPERATIVO MODALIDADES Y SERVICIO PARA LA ATENCIÓN DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES, CON PROCESO ADMINISTRATIVO DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS del ICBF, así como las disposiciones legales establecidas en el Código de Infancia y Adolescencia.

FORMATO ACTA DE UBICACIÓN EN HOGAR DE PASO- FAMILIA*(Ubicación inicial y provisional de NNA; Ley 1098 de 2006)*

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES especiales para el cuidado del Niño, niña o adolescente ubicados en la modalidad Hogar de Paso - Familia:

El incumplimiento de las obligaciones y de las observaciones o recomendaciones especiales consignadas en la presente acta, dará lugar a la pérdida de la calidad del hogar de paso, de forma inmediata o con posterioridad a la supervisión, seguimiento y asesoría realizados, sin perjuicio de la responsabilidad penal o civil a que haya lugar.

En constancia se firma la presente acta por quienes intervinieron en esta diligencia.

FECHA INGRESO	20-03-2026	HORA	01-12-PM
	20-03-2026		

FUNCIONARIONOMBRE: Roberto LeónCEDULA: 40044041CARGO: D.F.TEL: 313 3496449**OPERADOR:**NOMBRE: Berthelena PachecoCEDULA: 40417.240

CONTRATO: _____

TEL: 312 5833269

FORMATO DE ENTREGA DE KIT DE DOTACION Y ASEO HOGAR DE PASO Y FAMILIA <i>(Ubicación inicial y provisional de NNA, Ley 1098 de 2006)</i>	  
--	--

CIUDAD:	Puerto Lleras (nd)
FECHA:	20-03-2026

AUTORIDAD ADMINISTRATIVA QUE RETIRA AL NNA:		
() COMISARIA DE FAMILIA	(X) ICBF CENTRO ZONAL H.S	() POLICIA DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA
DATOS DEL FUNCIONARIO:		
NOMBRE	Yocio León F	
IDENTIFICACIÓN	40044041	
CARGO	Defensora de familia	

PROCESO DE RESTABLECIMIENTO DE LOS DERECHOS DEL NNA:	
NOMBRE	Karel Zaira García Santana
IDENTIFICACIÓN	Nacionalidad Venezolana
EDAD	12 años

En constancia se firma la presente acta por quienes intervinieron en esta diligencia.

FECHA INGRESO	20-03-2026	HORA	01:12 pm
----------------------	------------	-------------	----------

FUNCIONARIO


NOMBRE: Yocio León
CEDELA: 40044041
CARGO: D. F.
TEL: 313 3446444

OPERADOR:


NOMBRE: Katherine Magallanes
CEDELA: 4147740
CONTRATO:
TEL: 512 5853269

FORMATO BOLETA DE SALIDA - HOGAR DE PASO- FAMILIA <i>(Ubicación inicial y provisional de NNA; Ley 1098 de 2006)</i>			
---	--	---	---

CIUDAD:	Puerto Cepero
FECHA:	29-03-2026

AUTORIDAD ADMINISTRATIVA QUE RETIRA AL NNA:		
☐ COMISARIA DE FAMILIA	☒ ICBF CENTRO ZONAL N.5	☐ POLICIA DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA
DATOS DEL FUNCIONARIO:		
NOMBRE	Rocio León I	
IDENTIFICACIÓN	40044041	
CARGO	Dotensora de familia	

PROCESO DE RESTABLECIMIENTO DE LOS DERECHOS DEL NNA:	
NOMBRE	Karol Zaira García Santano
IDENTIFICACIÓN	Nacionalidad venezolana
EDAD	12 años

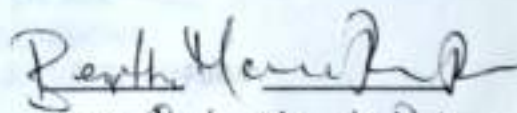
En constancia se firma la presente acta por quienes intervinieron en esta diligencia.

FECHA INGRESO	20-03-2026	HORA	01:12 PM
FECHA SALIDA	29-03-2026	HORA	03:49 PM

FUNCIONARIO


 NOMBRE: Rocio León I.
 CEDULA: 40044041
 CARGO: D.f.
 TEL: 313 3496499

OPERADOR:


 NOMBRE: Bertha Mercedes Rodríguez
 CEDULA: 40417240
 CONTRATO: _____
 TEL: 312 5233260

50005

BOLETA DE UBICACIÓN

ADOLESCENTE: YANETH ROSITA VERGARA PAEZ

DOCUMENTO DE IDENTIDAD No 1120870327

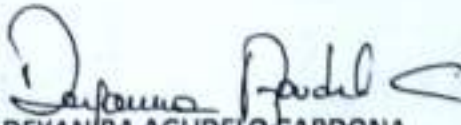
INSTITUCION : HOGAR DE PASO

EDAD: 14 AÑOS DE EDAD

SIM : 25727624

FECHA DE UBICACIÓN: 03 DE MARZO DE 2026

DEFENSOR DE FAMILIA: DEYANIRA AGUDELO CARDONA



DEYANIRA AGUDELO CARDONA
DEFENSORA DE FAMILIA C.Z. PUERTO LOPEZ

 **ICBF Colombia**

www.icbf.gov.co

 **@ICBF Colombia**

 **@icbf.colombiaoficial**

Dirección Carrera 6 N° 8-40 Barrío Guadalupe
Puerto López Teléfono: 0833044 Ext 855010

Línea gratuita nacional ICBF
01 8000 91 8080

FORMATO DE ENTREGA DE KIT DE DOTACION Y ASEO
HOGAR DE PASO Y FAMILIA

(Ubicación inicial y provisional de NNA; Ley 1098 de 2006)



CIUDAD: Puerto López (Cota)

FECHA: 03-03-2026

AUTORIDAD ADMINISTRATIVA QUE RETIRA AL NNA:

() COMISARIA DE FAMILIA

(x) ICBF CENTRO ZONAL N.5

() POLICIA DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA

DATOS DEL FUNCIONARIO:

NOMBRE: Deyanira Agudelo Cardona

IDENTIFICACIÓN: 40767437

CARGO: Defensora de familia

PROCESO DE RESTABLECIMIENTO DE LOS DERECHOS DEL NNA:

NOMBRE: Yaneth Rosita Vergara Paez

IDENTIFICACIÓN: 1120870327

EDAD: 14 años

En constancia se firma la presente acta por quienes intervinieron en esta diligencia.

FECHA INGRESO: 03-03-2026

HORA: 12:27 PM

FUNCIONARIO

Deyanira Agudelo Cardona

NOMBRE: Deyanira Agudelo

CEDULA: 40767437

CARGO: D. F.

TEL: 318 815 1269

OPERADOR:

Bahter Rojas

NOMBRE: Bahter Rojas

CEDULA: 40417240

CONTRATO:

TEL: 312 583 3269

50025

BOLETA DE EGRESO

ADOLESCENTE: YANETH ROSITA VERGARA PAEZ

DOCUMENTO DE IDENTIDAD No 1120870327

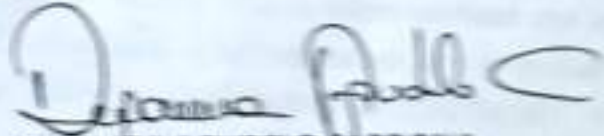
INSTITUCION : HOGAR DE PASO

EDAD: 14 AÑOS DE EDAD

SIM : 25727624

FECHA DE UBICACIÓN: 13 DE MARZO DE 2026

DEFENSOR DE FAMILIA: DEYANIRA AGUDELO CARDONA



DEYANIRA AGUDELO CARDONA
DEFENSORA DE FAMILIA C.Z. PUERTO LOPEZ



www.cbf.gov.co



Dirección Carrera 5 N° 8-40 Barrio Guadalupe
Puerto López Teléfono: 8533644 Ext. 85310

Línea gratuita nacional 123F
22 5000 91 9090

FORMATO ACTA DE UBICACIÓN EN HOGAR DE PASO- FAMILIA
(Ubicación inicial y provisional de NNA; Ley 1098 de 2006)


CIUDAD:	Riacho Negro, Cúcuta
FECHA:	14-03-2026

AUTORIDAD ADMINISTRATIVA QUE ORDENA LA MEDIDA:		
☐ COMISARIA DE FAMILIA	☒ ICBF CENTRO ZONAL N.5	☐ POLICIA DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA

DATOS DEL FUNCIONARIO:	
NOMBRE	Rocio León F.
IDENTIFICACIÓN	40044041
CARGO	Defensora de familia

PROCESO DE RESTABLECIMIENTO DE LOS DERECHOS DEL NNA:	
NOMBRE	Camilo liceth Perdomo
IDENTIFICACIÓN	1021680066
EDAD	16 años

De conformidad con los hechos que rodean la situación del NNA, se ha determinado que los mismos ponen en peligro su vida e integridad, por lo que se dispuso a decretar la MEDIDA PROVISIONAL de ubicación, en medio familiar en la modalidad de Hogar de Paso, bajo el cuidado de señor (a) Bertha Magnolia Rodríguez identificada(o) con la C.C. No. 40417746, mientras se falla el proceso administrativo que garantice el restablecimiento de sus derechos. Con tal finalidad, el representante de la modalidad Hogar de Paso - Familia, bajo la responsabilidad que le obliga según las disposiciones legales, contractuales y administrativas con la entidad territorial, además de lo dispuesto en MANUAL OPERATIVO MODALIDADES Y SERVICIO PARA LA ATENCIÓN DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES, CON PROCESO ADMINISTRATIVO DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS del ICBF, así como las disposiciones legales establecidas en el Código de Infancia y Adolescencia.

FORMATO ACTA DE UBICACIÓN EN HOGAR DE PASO- FAMILIA*(Ubicación inicial y provisional de NNA; Ley 1098 de 2006)*

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES especiales para el cuidado del Niño, niña o adolescente ubicados en la modalidad Hogar de Paso - Familia:

El incumplimiento de las obligaciones y de las observaciones o recomendaciones especiales consignadas en la presente acta, dará lugar a la pérdida de la calidad del hogar de paso, de forma inmediata o con posterioridad a la supervisión, seguimiento y asesoría realizados, sin perjuicio de la responsabilidad penal o civil a que haya lugar.

En constancia se firma la presente acta por quienes intervinieron en esta diligencia.

FECHA INGRESO	14-03-2026	HORA	01:07. 84
---------------	------------	------	-----------

FUNCIONARIO



NOMBRE: 40044041

CEDULA: Poco León. f

CARGO: D f

TEL: 313 3496499

OPERADOR:



NOMBRE: Betha Magro P +

CEDULA: 40417740

CONTRATO: _____

TEL: 312 5833269

FORMATO DE ENTREGA DE KIT DE DOTACION Y ASEO
HOGAR DE PASO Y FAMILIA

(Ubicación inicial y provisional de NNA; Ley 1098 de 2006)



CIUDAD: Puerto Legón (Cra.)

FECHA: 14-03-2026

AUTORIDAD ADMINISTRATIVA QUE RETIRA AL NNA:

() COMISARIA DE FAMILIA

☒ ICBF CENTRO ZONAL N.5

() POLICIA DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA

DATOS DEL FUNCIONARIO:

NOMBRE: Boris León F.

IDENTIFICACIÓN: 40044041

CARGO: Defensor de familia

PROCESO DE RESTABLECIMIENTO DE LOS DERECHOS DEL NNA:

NOMBRE: Camilo Liceth Pardo

IDENTIFICACIÓN: 1021680066

EDAD: 16 años

En constancia se firma la presente acta por quienes intervinieron en esta diligencia.

FECHA INGRESO

14-03-2026

HORA

01:07 - 24.

FUNCIONARIO

OPERADOR:

NOMBRE: Boris León F.

CEDULA: 40044041

CARGO: D.F.

TEL: 313-3496499

NOMBRE: Gerardo Pardo

CEDULA: 40417.240

CONTRATO:

TEL: 312 5833269

FORMATO BOLETA DE SALIDA - HOGAR DE PASO- FAMILIA

(Ubicación inicial y provisional de NNA; Ley 1098 de 2006)



CIUDAD:	Rio Negro (mtz)
FECHA:	20-03-2026

AUTORIDAD ADMINISTRATIVA QUE RETIRA AL NNA:		
☐ COMISARIA DE FAMILIA	☒ ICBF CENTRO ZONAL N.5	☐ POLICIA DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA

DATOS DEL FUNCIONARIO:	
NOMBRE	Rocio León f.
IDENTIFICACIÓN	40044041
CARGO	Defensora de familia

PROCESO DE RESTABLECIMIENTO DE LOS DERECHOS DEL NNA:	
NOMBRE	Camilo liceth Perdomo
IDENTIFICACIÓN	1021680066
EDAD	16 años

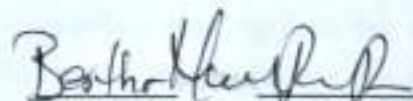
En constancia se firma la presente acta por quienes intervinieron en esta diligencia.

FECHA INGRESO	14-03-2026	HORA	01:07 . PM
FECHA SALIDA:	20-03-2026	HORA	04:41 . PM.

FUNCIONARIO


 NOMBRE: Rocio León f.
 CEDULA: 40044041
 CARGO: D-f
 TEL: 313 3496499

OPERADOR:


 NOMBRE: Bertha Higuera
 CEDULA: 40412.240
 CONTRATO: _____
 TEL: 312 5833269

FORMATO ACTA DE UBICACIÓN EN HOGAR DE PASO- FAMILIA*(Ubicación inicial y provisional de NNA, Ley 1098 de 2006)*

CIUDAD:	Puerto López (Norte)
FECHA:	18-03-2026

AUTORIDAD ADMINISTRATIVA QUE ORDENA LA MEDIDA:☐ COMISARIA DE FAMILIA☒ ICBF CENTRO ZONAL N.5☐ POLICIA DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA**DATOS DEL FUNCIONARIO:**

NOMBRE	Rocio León
IDENTIFICACIÓN	40044041
CARGO	Defensora de familia

PROCESO DE RESTABLECIMIENTO DE LOS DERECHOS DEL NNA:

NOMBRE	Mario Jose Mondragón García
IDENTIFICACIÓN	1123442052
EDAD	14 años

De conformidad con los hechos que rodean la situación del NNA, se ha determinado que los mismos ponen en peligro su vida e integridad, por lo que se dispuso a decretar la MEDIDA PROVISIONAL de ubicación, en medio familiar en la modalidad de Hogar de Paso, bajo el cuidado de señor (a) Bartholomew Rodríguez identificada(o) con la C.C. No. 40417240, mientras se falla el proceso administrativo que garantice el restablecimiento de sus derechos. Con tal finalidad, el representante de la modalidad Hogar de Paso - Familia, bajo la responsabilidad que le obliga según las disposiciones legales, contractuales y administrativas con la entidad territorial, además de lo dispuesto en MANUAL OPERATIVO MODALIDADES Y SERVICIO PARA LA ATENCIÓN DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES, CON PROCESO ADMINISTRATIVO DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS del ICBF, así como las disposiciones legales establecidas en el Código de Infancia y Adolescencia.

FORMATO ACTA DE UBICACIÓN EN HOGAR DE PASO- FAMILIA*(Ubicación inicial y provisional de NNA, Ley 1098 de 2006)*

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES especiales para el cuidado del Niño, niña o adolescente ubicados en la modalidad Hogar de Paso - Familia:

El incumplimiento de las obligaciones y de las observaciones o recomendaciones especiales consignadas en la presente acta, dará lugar a la pérdida de la calidad del hogar de paso, de forma inmediata o con posterioridad a la supervisión, seguimiento y asesoría realizados, sin perjuicio de la responsabilidad penal o civil a que haya lugar.

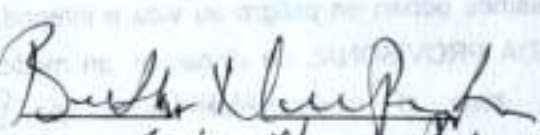
En constancia se firma la presente acta por quienes intervinieron en esta diligencia.

FECHA INGRESO	18-03-2076	HORA	12:11-PM
---------------	------------	------	----------

FUNCIONARIO


NOMBRE: Pacio León
CEDULA: 40044041
CARGO: D-f
TEL: 3133496499

OPERADOR:


NOMBRE: Bartholomew Adriano
CEDULA: 40417.740
CONTRATO: _____
TEL: 3125833269

FORMATO DE ENTREGA DE KIT DE DOTACION Y ASEO HOGAR DE PASO Y FAMILIA <i>(Ubicación inicial y provisional de NNA; Ley 1098 de 2006)</i>	  
--	--

CIUDAD:	Puerto López Meta
FECHA:	18-03-2026

AUTORIDAD ADMINISTRATIVA QUE RETIRA AL NNA:		
☐ COMISARIA DE FAMILIA	☒ ICBF CENTRO ZONAL N.5	☐ POLICIA DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA
DATOS DEL FUNCIONARIO:		
NOMBRE	Pocio León	
IDENTIFICACIÓN	40044041	
CARGO	Defensora de familia	

PROCESO DE RESTABLECIMIENTO DE LOS DERECHOS DEL NNA:	
NOMBRE	Mario Jose mondragon Garcia
IDENTIFICACIÓN	1123442052
EDAD	14 años

En constancia se firma la presente acta por quienes intervinieron en esta diligencia.

FECHA INGRESO	18-03-2026	HORA	12:11 PM
---------------	------------	------	----------

FUNCIONARIO



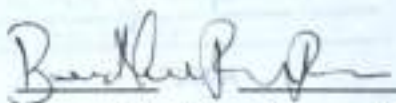
NOMBRE Pocio León

CEDULA 40044041

CARGO D.F

TEL 313 3496499

OPERADOR:



NOMBRE Bertha Magnolia

CEDULA 4047740

CONTRATO _____

TEL 312 5833269

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL META
MUNICIPIO DE PUERTO LOPEZ
COMISARI DE FAMILIA-ICBF CENTRO ZONAL No. 5, POLICIA DE INFANCIA Y ADOLESCENTE 5° DISTRITO
SECRETARIA DE GOBIERNO Y GESTION COMUNITARIA
SISTEMA MUNICIPAL DE ATENCION AL MENOR
Ley 1098 del 14 de noviembre de 2006, que expide el código de la infancia y adolescencia

**ACTA DE UBICACIÓN TEMPORAL EN
HOGAR DE PASO
DEL MUNICIPIO DE PUERTO LOPEZ, META**

En puerto López, (Meta) a los 24 días del mes Marzo del año 2026 siendo las 5:00pm
() a.m. (X) p.m. procedo el (la) suscrito(a) funcionario(a)

Nombre: Lina Yuscley Rozo Ortiz

Cargo: Comisaria entidad: Municipal a

Dirigirse al HOGAR DE PASO DEL MUNICIPIO DE PUERTO LOPEZ, META, atendido bajo la responsabilidad de la señora BERTHA MAGNOLIA RODRIGUEZ RAMOS, Cedula: 40.417.240 expedida en puerto López, (Meta), quien reside y brinda atención a los adolescentes de este HOGAR en la Dirección: carrera séptima A # 11-23, barrio nueve de abril, puerto López, (meta), Celular: 312-58332 69, con el fin de ubicar de forma temporal en este HOGAR de(los)/las), adolescentes

Niño(a): Karindomar Ramos Amaro.

Identificado(a) con T.I No: 1123.440.846 de Puerto Lopez de edad: 16

FECHA Y HORA DE ENTRADA: 24 marzo - 2026 HORA: 5:00 pm
FECHA Y HORA DE SALIDA: 29 marzo - 2026 HORA: 01:51 PM

Firma del (la) funcionario(a) que
Ubica al (la) adolescente

CC. No.

35283976

(ENTRADA)

Firma de la persona responsable del
HOGAR DE PASO
MUNICIPIO DE PUERTO LOPEZ, META

CC. No.

40.417.240

Teléfono: (57) 6451867 / 6450412 / 645041 Fax: (57)+ (8) 6451867
Correo electrónico: contactenos@puertolopez-meta.gov.co
Dirección: calle 6 N° 4-40 barrio centro - Puerto López, (META), Colombia

FORMATO DE ENTREGA DE KIT DE DOTACION Y ASEO
HOGAR DE PASO Y FAMILIA

(Ubicación inicial y provisional de NNA; Ley 1098 de 2006)



CIUDAD: Puerto López (mun.)

FECHA: 24-03-2026

AUTORIDAD ADMINISTRATIVA QUE RETIRA AL NNA:

☒ COMISARIA DE FAMILIA

☐ ICBF CENTRO ZONAL N.5

☐ POLICIA DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA

DATOS DEL FUNCIONARIO:

NOMBRE: Lina Yusday Pozo Ortiz

IDENTIFICACIÓN: 35285976

CARGO: Comisario Municipal

PROCESO DE RESTABLECIMIENTO DE LOS DERECHOS DEL NNA:

NOMBRE: Karin Damar Pamos Amaro

IDENTIFICACIÓN: 1123440846

EDAD: 16 años

En constancia se firma la presente acta por quienes intervinieron en esta diligencia.

FECHA INGRESO: 24-03-2026

HORA: 05:00 PM

FUNCIONARIO

Lina Yusday Pozo Ortiz

NOMBRE: Lina Yusday P.

CEDULA: 35285976

CARGO: Comisario M.

TEL: _____

OPERADOR:

Bertha Higuera P.

NOMBRE: Bertha Higuera P.

CEDULA: 40417200

CONTRATO: _____

TEL: 8125833269

RAZÓN SOCIAL:	BERTHA MAGNOLIA RODRIGUEZ RAMOS
IDENTIFICACIÓN:	CC-40417240
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-05-20
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-04-13
FECHA DE PAGO:	2026-05-20
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2026-03
PERÍODO SALUD:	2026-03
NÚMERO PLANILLA:	8641413208
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8641413208
TIPO DE PLANILLA:	1

CÓDIGO ENTIDAD	NET	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPSEB	8818264	NUOVA E.P.S. S.A.	1	\$ 1.750.000	\$ 0	\$ 0	\$ 5.700	\$ 219.000	\$ 204.000
ISSB	80000108	PROTECCIÓN	1	\$ 1.750.000	\$ 0	\$ 0	\$ 1.300	\$ 280.000	\$ 287.000
SA-11	80000190	APL SUR	1	\$ 1.750.000	\$ 0	\$ 0	\$ 1.200	\$ 42.700	\$ 43.900
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 14.300	\$ 541.000	\$ 606.000

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	12/05/2026
----------------------------------	------------

DIAN

Formulario de Registro de Datos

001

Nombre completo del sujeto:

Fecha de nacimiento:

14/04/1972



Identificación de Documento (ID):

14/04/1972

14/04/1972

14 04 19 72 4 00

Identificación de Documento (ID):

14/04/1972

14/04/1972

14/04/1972

14/04/1972

14/04/1972

14/04/1972

14/04/1972

14/04/1972

14/04/1972

Identificación de Documento (ID):

Identificación de Documento (ID):

Apellido	Nombre	Fecha
14/04/1972	14/04/1972	14/04/1972
14/04/1972	14/04/1972	14/04/1972
14/04/1972	14/04/1972	14/04/1972
14/04/1972	14/04/1972	14/04/1972
14/04/1972	14/04/1972	14/04/1972
14/04/1972	14/04/1972	14/04/1972
14/04/1972	14/04/1972	14/04/1972
14/04/1972	14/04/1972	14/04/1972
14/04/1972	14/04/1972	14/04/1972
14/04/1972	14/04/1972	14/04/1972

14/04/1972

14/04/1972

14/04/1972

14/04/1972

14/04/1972

14/04/1972

14/04/1972

14/04/1972

14/04/1972

14/04/1972

Identificación de Documento (ID):

14/04/1972

Identificación de Documento (ID):

Apellido	Nombre	Fecha
14/04/1972	14/04/1972	14/04/1972
14/04/1972	14/04/1972	14/04/1972
14/04/1972	14/04/1972	14/04/1972
14/04/1972	14/04/1972	14/04/1972
14/04/1972	14/04/1972	14/04/1972
14/04/1972	14/04/1972	14/04/1972
14/04/1972	14/04/1972	14/04/1972
14/04/1972	14/04/1972	14/04/1972
14/04/1972	14/04/1972	14/04/1972
14/04/1972	14/04/1972	14/04/1972

Identificación de Documento (ID):

14/04/1972

14/04/1972

14/04/1972

14/04/1972

14/04/1972

14/04/1972

14/04/1972

14/04/1972

CHEQUE No. 0 7

AÑO
2026
MES
4
DÍA
20

\$ 1.786.485,00

Páguese a: RODRIGUEZ RAMOS BERTHA MAGNOLIA

NIT: 40.417.240

La suma de: UN MILLÓN SETECIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS CON CERO CENTAVOS M/L.

BANCOLOMBIA S.A.
CUENTA BANCARIA: 80261316670
TIPO DE CHEQUE: TRANSFERENCIA

000 1400 1440-7480 25 13 166 7040

COMPROBANTE DE EGRESO



DEPARTAMENTO META

ALCALDÍA MUNICIPAL DE PUERTO LÓPEZ - META

SECRETARÍA DE HACIENDA

VIGENCIA FISCAL - 2026

EGRESO No. 01047

20 DE ABRIL DEL 2026

BENEFICIARIO: RODRIGUEZ RAMOS BERTHA MAGNOLIA

NIT: 40.417.240

POR CONCEPTO DE: 00916: PRIMER PAGO PARCIAL CONTRATO 103.13.10.191-2026

CUENTA BANCARIA DESTINO: AHORRO ****7246

POR VALOR DE: \$ 1.786.485,00

VALOR EN LETRAS: UN MILLÓN SETECIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS CON CERO CENTAVOS M/L.

CHEQUE No.: 0

CUENTA No.: 80261316670

BANCO: BANCOLOMBIA S.A.

SUCURSAL: SPG CTA MAESTRA PROPOSITO

IMPUTACIÓN CONTABLE

IMPUTACIÓN CONTABLE	TERCERO IMPUTADO	VALOR DÉBITO	VALOR CRÉDITO
24010101 - COMPRA DE BIENES	40417240 - RODRIGUEZ RAMOS BERTHA MAGNOLIA	\$ 1.958.985,00	\$ 0,00
DETALLE DEL PAGO: O.P. 916 - Registro 300			
29170402 - RETENCIÓN IMPUESTO DE INDUSTRIA Y	892099325 - MUNICIPIO DE PUERTO LOPEZ	\$ 0,00	\$ 16.000,00
DETALLE DEL PAGO: RETENCIÓN ICA SERVICIOS TRANSPORTE			
24403502 - ESTAMPILLA PROCULTURA	892099325 - MUNICIPIO DE PUERTO LOPEZ	\$ 0,00	\$ 23.500,00
DETALLE DEL PAGO: ESTAMPILLA CULTURA 50%			
24403510 - ESTAMPILLA CULTURA FONPET 20%	892099325 - MUNICIPIO DE PUERTO LOPEZ	\$ 0,00	\$ 7.800,00
DETALLE DEL PAGO: PROCULTURA FONPET 30%			
24403507 - ESTAMPILLA CULTURA 10% GESTORES	892099325 - MUNICIPIO DE PUERTO LOPEZ	\$ 0,00	\$ 3.900,00
DETALLE DEL PAGO: PROCULTURA GESTORES 10%			
24403508 - ESTAMPILLA CULTURA 10% BIBLIOTECA	892099325 - MUNICIPIO DE PUERTO LOPEZ	\$ 0,00	\$ 3.900,00
DETALLE DEL PAGO: PROCULTURA BIBLIOTECA 10%			
24403511 - ESTAMPILLA ANCIANATO FONPET 20%	892099325 - MUNICIPIO DE PUERTO LOPEZ	\$ 0,00	\$ 15.700,00
DETALLE DEL PAGO: ADULTO MAYOR FONPET 20%			
24403504 - ESTAMPILLA ANCIANATO	892099325 - MUNICIPIO DE PUERTO LOPEZ	\$ 0,00	\$ 62.700,00
DETALLE DEL PAGO: ADULTO MAYOR 80%			
24072205 - ESTAMPILLA PROTURISMO	892000563 - Instituto de Turismo del Meta	\$ 0,00	\$ 39.000,00
DETALLE DEL PAGO: ESTAMPILLA TURISMO			
11800662 - 80261316670 SPG PROPOSITO GRAL	892093938 - BANCOLOMBIA S.A.	\$ 0,00	\$ 1.786.485,00
DETALLE DEL PAGO: SPG CTA MAESTRA PROPOSITO GENE			
TOTALES		\$ 1.958.985,00	\$ 1.958.985,00

FIRMA S RESPONSABLES

Preparado por:

Aprobado por:

GARZON SILVA JONY LORENA
TESORERO MUNICIPALGARZON SILVA JONY LORENA
TESORERO MUNICIPAL

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

FECHA DE RETIRO DEL CHEQUE

FABRIL: GARZON

FABRIL:

NOMBRE DEL REPORTE: DIAFI Documentos/Ingresos/Retiros_DOF

Página 1 de 2

CHEQUE No. 0 7

AÑO	MES	DÍA
2026	4	20

\$ 1.786.485,00

Páguese a: RODRIGUEZ RAMOS BERTHA MAGNOLIA

NIT: 40.417.240

La Suma de: UN MILLÓN SETECIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS CON CERO CENTAVOS M/L.

BANCOLOMBIA S.A.
CUENTA BANCARIA: 80261116670
TIPO DE CHEQUE: TRANSPARENCIA

000 1400 1440 7460 26 11 166 70 00

COMPROBANTE DE EGRESO



DEPARTAMENTO META

ALCALDÍA MUNICIPAL DE PUERTO LÓPEZ - META

SECRETARÍA DE HACIENDA

VIGENCIA FISCAL: 2026

EGRESO No. 01047

20 DE ABRIL DEL 2026

BENEFICIARIO: RODRIGUEZ RAMOS BERTHA MAGNOLIA

NIT: 40.417.240

POR CONCEPTO DE: 00916: PRIMER PAGO PARCIAL CONTRATO 103.13.10.191-2026

CUENTA BANCARIA DESTINO: AHORRO ****7246

POR VALOR DE: \$ 1.786.485,00

VALOR EN LETRAS: UN MILLÓN SETECIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS CON CERO CENTAVOS M/L.

CHEQUE No.: 0

CUENTA No.: 80261116670

BANCO: BANCOLOMBIA S.A

SUCURSAL: SPG CTA MAESTRA PROPOSITO

IMPUTACIÓN CONTABLE

IMPUTACIÓN CONTABLE

TERCERO IMPUTADO

VALOR DÉBITO

VALOR CRÉDITO

FIRMA S RESPONSABLES

Preparado por:

Aprobado por:

GARZON SILVA SINDY LORENA
TESORERO MUNICIPAL

GARZON SILVA SINDY LORENA
TESORERO MUNICIPAL

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

FECHA DE RETIRO DEL CHEQUE

OBSERVACIONES

USUARIO: USARZON

USUARIO:

NOMBRE DEL REPORTE: SIAFE Documentos.Ingrentidream_DOC

Página 2 de 2