Yo, **MARTHA CECILIA BLANQUICETH GRANDA**

en mi calidad de SUPERVISOR, INTERVENTOR O INTERLOCUTOR del documento relacionado a continuación, certifico para efectos del presente pago, que el proveedor o contratista ha cumplido con las obligaciones financieras consignadas en el documento contractual, ha acreditado y demostrado el pago de los aportes a la Seguridad Social Integral y Parafiscales en los montos y plazos establecidos, verificando el cumplimiento conforme a lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 ó ha acreditado y demostrado cumplir lo descrito en el Art. 114-1 del Estatuto Tributario y el art. 65 de la Ley 1819 de 2016. En tal virtud, autorizo el pago conforme al siguiente detalle:

1. DATOS GENERALES

NOMBRE DEL PROVEEDOR O CONTRATISTA	CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL COMUNITARIO "CORSOC"					
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	Nit	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	800179753-9			
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE	CONTRATO	NÚMERO DOCUMENTO FUENTE	23001642024	FECHA SUSCRIPCIÓN	4 (día) mayo (mes) 2024 (año)	
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE 1 (día) abril (mes) 2024 (año)	HASTA	30 (día) noviembre (mes) 2024 (año)	RÉGIMEN TRIBUTARIO	NO REPSONSABLE DEL IMPUESTO	
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN			20 (día) septiembre (mes) 2024 (año)			

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:	Vigencia	PAGO No:	6	DE	8
VALOR A PAGAR	$ 26.174.850,00	EN LETRAS	VEINTISEIS MILLONES CIENTO SETENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA PESOS MCTE		
PERÍODO DE PAGO	DESDE 1 (día) septiembre (mes) 2024 (año)	HASTA	30 (día) septiembre (mes) 2024 (año)		

2.1 AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	RPC	RECURSO	IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL	DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN DEL GASTO	USO PRESUPUESTAL	VALOR A PAGAR
ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE PROTECCIÓN PARA EL RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS DE NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES - FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES INDIVIDUALES, FAMILIARES E INSTITUCIONALES PARA PREVENIR Y ATENDER LA MATERIALIZACIÓN DEL RIESGO	69324	PROPIOS	C-4602-1500-10-704040-4602014-02	122	A-02-02-02-009-003-05	$ 26.174.850,00

NOTA: LOS REQUISITOS PARA EL TRÁMITE DEL PAGO ESTÁN ESTABLECIDOS EN LA RESOLUCIÓN VIGENTE DEL PROCESO GESTIÓN FINANCIERA

2.2 INFORMACION BANCARIA

CONSIGNAR EN EL BANCO:	BANCOLOMBIA	NÚMERO DE CUENTA	9100005975	TIPO DE CUENTA	Ahorros

3. OBSERVACIONES

PAGO EJECUCION MES DE SEPTIEMBRE

4. ANTICIPOS

VALOR A PAGAR	$ - A	EN LETRAS			
AMORTIZACIÓN ANTICIPO	$ -	CUOTA NÚMERO		DE	

5. APLICACIÓN DEL PAGO

PAGO CORRIENTE		
GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	VALOR	
GASTOS DE INVERSIÓN DIFERENTES A INFRAESTRUCTURA	VALOR	$ 26.174.850,00
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR	
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	$ 26.174.850,00
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	$ 26.174.850,00

SUPERVISOR(ES), INTERVENTOR(ES) O INTERLOCUTOR(ES) DEL CONTRATO

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDG	ÁREA O C.Z.	FIRMA
MARTHA CECILIA BLANQUICETH GRANDA	COORDINADORA	CÓRDOBA	CZ TIERRALTA	
NOMBRE	**CARGO**	**DIRECCIÓN REGIONAL**	**ÁREA O C.Z.**	**FIRMA**

FUNCIONARIO FINANCIERO DESIGNADO / ÁREA O CENTRO ZONAL

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL	ÁREA O C.Z.	FIRMA
MANUEL AUGUSTO RODRIGUEZ VARÓN	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	CÓRDOBA	CZ TIERRALTA	

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC

NOMBRE	ÁREA	FIRMA	FECHA (dd/mm/aaaa)
ROCIO INES CORREA PACHECO	GAT		9/10/2024

ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO ÚNICAMENTE POR LAS PAGADURÍAS

RECEPCIÓN DOCUMENTOS

NOMBRE QUIÉN RECEPCIONA	FECHA DE RECEPCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA

DEVOLUCIONES

NOMBRE QUIÉN DEVUELVE	FECHA DE DEVOLUCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS DESPUÉS DE EFECTUADA LA DEVOLUCIÓN

NOMBRE QUIÉN RECEPCIONA	FECHA DE RECEPCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA

CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL COMUNITARIO.

ORGANISMO SIN ANIMO DE LUCRO
P.J. # 001464 DE SEPT 04/92
NIT Nº 800 179 753-9

Montería, 03 de octubre de 2024

Sres:
ICBF - Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Tierralta – Córdoba
Asunto: FACTURA MES SEPTIEMBRE de 2024 del Contrato 00164– Modalidad Intervención de Apoyo

Cordial saludo,

La presente es con el fin presentar la factura MES SEPTIEMBRE 2024, establecido en el contrato de aporte Nº 23001642024, de fecha 01 de Abril de 2024 celebrado entre ICBF REGIONAL CORDOBA Y LA CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL COMUNITARIO ¨CORSOC¨ para brindar atención especializada a los niños, las niñas y los adolescentes que tienen un proceso administrativo de restablecimiento de derechos abierto a su favor, en la Modalidad Intervención de Apoyo – Apoyo psicosocial de acuerdo con los lineamientos.
Anexamos

1. Factura Electrónica enviada al e-mail Martha.Blanquiceth@icbf.gov.co
2. Certificado de Pago de Aportes
3. Certificado de Pago a Proveedores
4. Certificación de atención
5. Listado niños atendidos
6. Certificación del talento humano
7. Certificación manejo Información Financiera
8. Certificación manejo Software Contable
9. Certificación Centro de Costos
10. Colillas de pago de Seguridad Social
11. Certificación Bancaria
12. Documento Revisora Fiscal

Cordialmente,

ISAURA VILLALBA GUERRA
Tarjeta Profesional 146237 – T
Revisor Fiscal

CUENTA DE COBRO

No. 09-2024

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
ICBF
NIT.899.999.239-2

Debe a:

CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL COMUNITARIO-CORSOC ONG
NIT. 800.179.753-9

Por concepto de:

APORTE AL CONTRATO Nº 23001642024 DEL 01 DE ABRIL DE 2024 CELEBRADO ENTRE ICBF REGIONAL CORDOBA Y LA CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL COMUNIARIO-CORSOC, CUYO OBJETO BRINDAR ATENCIÓN A LAS NIÑAS, LOS NIÑOS Y ADOLESCENTES QUE TIENEN UN PROCESO ADMINISTRATIVO DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS, EN LA MODALIDAD INTERVENCIÓN DE APOYO PSICOSOCIAL DE ACUERDO CON LOS DOCUMENTOS TÉCNICOS VIGENTES EXPEDIDOS POR EL ICBF, CORRESPONDIENTE MES SEPTIEMBRE DE 2024

La suma de:
$26.174.850
Valor en letras: VEINTISEIS MILLONES CIENTO SETENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA PESOS M/Cte

Fecha	03 DE OCTUBRE DE 2024
Dirección	CRA 18 Nº22D-58
Teléfono	3135119432

INFORMACIÓN BANCARIA PARA CONSIGNACIÓN (En caso de solicitar ser consignado)				
Nombre del Titular	CORSOC			
NIT	800.179.753-9			
Número Cuenta	09100005975			
Clase de cuenta	**Ahorros**	**X**	**Corriente**	
Banco	BANCOLOMBIA			

Atentamente:

PEDRO ACOSTA FERNANDEZ
Representante Legal – CORSOC
C.C 15.614.444

CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL COMUNITARIO.

ORGANISMO SIN ANIMO DE LUCRO
P.J. # 001464 DE SEPT 04/92
NIT N° 800 179 753-9

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES AL SISTEMA DE LA PROTECCION SOCIAL

LEY 1150 DE 2007 Y LEY 1562 DE 2002

Yo, **ISAURA VILLALBA GUERRA**, identificada con cedula de ciudadanía No.1.067.849.965, en calidad de Revisor Fiscal de la Organización Corporación Para el Desarrollo Social Comunitario **"CORSOC** " con **NIT No 800.179.753 – 9**, manifiesto bajo la gravedad del juramento que **la Organización** se encuentra al día en el mes de **AGOSTO** con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos Laborales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus **empleados vinculados por contrato de trabajo, y el Personal de Prestación de Servicio,** por lo que declaro que se encuentra a **PAZ Y SALVO** con las Empresas Promotoras de Salud -EPS-, Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos Laborales -ARL-, Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar -ICBF- y Servicio Nacional de Aprendizaje -SENA.

Para mayor constancia se expide en la ciudad de Montería a los tres (03) día del mes de octubre de 2024.

ISAURA VILLALBA GUERRA
Tarjeta Profesional 146237 – T
Revisor Fiscal

CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL COMUNITARIO.

ORGANISMO SIN ANIMO DE LUCRO
P.J. # 001464 DE SEPT 04/92
NIT N° 800 179 753-9

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES AL SISTEMA DE LA PROTECCION SOCIAL

LEY 1150 DE 2007 Y LEY 1562 DE 2002

Yo, **ISAURA VILLALBA GUERRA**, identificada con cedula de ciudadanía No.1.067.849.965, en calidad de Revisor Fiscal de la Organización Corporación Para el Desarrollo Social Comunitario **"CORSOC "** con **NIT No 800.179.753 – 9**, manifiesto bajo la gravedad del juramento que **la Organización** se encuentra al día en el mes de **SEPTIEMBRE** con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos Laborales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus **empleados vinculados por contrato de trabajo, y el Personal de Prestación de Servicio,** por lo que declaro que se encuentra a **PAZ Y SALVO** con las Empresas Promotoras de Salud -EPS-, Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos Laborales -ARL-, Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar -ICBF- y Servicio Nacional de Aprendizaje -SENA.

Para mayor constancia se expide en la ciudad de Montería a los tres (03) día del mes de octubre de 2024.

ISAURA VILLALBA GUERRA
Tarjeta Profesional 146237 – T
Revisor Fiscal

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE PAGO A PROVEEDORES Y TERCEROS

Yo, **ISAURA ANDREA VILLALBA GUERRA**, identificada con cedula de ciudadanía No.1.067.849.965, en calidad de Revisor Fiscal de la Organización Corporación Para el Desarrollo Social Comunitario **"CORSOC"** con **NIT No 800.179.753 – 9**, manifiesto bajo la gravedad del juramento que **la Organización** se **encuentra al día** con sus obligaciones con **Proveedores**, Terceros e impuestos, con cargo al ***Contrato 00248 – Modalidad Intervención de Apoyo,*** suscrito con el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar **ICBF,** por lo que declaro que se encuentra a **PAZ Y SALVO**.

Para mayor constancia se expide en la ciudad de Montería a los tres (03) día del mes de octubre de 2024.

ISAURA ANDREA VILLALBA GUERRA
Tarjeta Profesional 146237 – T
Revisor Fiscal

CORPORACIÓN PARA
EL DESARROLLO SOCIAL
COMUNITARIO.

ORGANISMO SIN ANIMO DE LUCRO
P.J. # 001464 DE SEPT 04/92
NIT N° 800 179 753-9

LA CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL COMUNITARIO
"CORSOC – ONG"

CERTIFICA QUE:

Durante el mes de agosto del presente año se atendió a **50** niños, niñas y adolescentes, en el marco del contrato 23001642024 "Brindar atención especializada a los niños, las niñas y adolescentes que tienen un proceso administrativo de restablecimiento de derechos abierto a su favor, en la modalidad de intervención de apoyo-apoyo psicosocial", con el desarrollo de las actividades correspondientes a la modalidad: Intervención de apoyo-apoyo psicosocial desde el Centro de Atención Integral Semilla.

Para mayor constancia se expide en la ciudad de Montería a los tres (03) día del mes de octubre de 2024.

Atentamente,

PEDRO ACOSTA FERNANDEZ
15.614.444 de Tierralta
Director Ejecutivo
CORSOC – ONG

MODALIDAD INTERVENCION DE APOYO-APOYO PSICOSOCIAL
CENTRO DE ATENCION INTEGRAL SEMILLA

BASE DE DATOS Y DIRECTORIO DE NNA Y PADRES O CUIDADORES - MES DE SEPTIEMBRE 2024

Nº	NOMBRE DEL NIÑO, NIÑA Y ADOLESCENTE	DOCUMENTO IDENTIDAD	AUTORIDAD ADMINISTRATIVA	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	NUMERO EN SIM	FECHA DE INGRESO	DIRECCION	TELEFONO
1	TALIANA ANDREA MORALES DORIA	1041633133	DIANYS MABEL DIAZ TUBERQUIA	15/09/2008	8 AÑOS	20718488		Barrio rvera del jul	3217840552
2	SHAIRA FUENTE CAMARGO	1073992527	DANYS MABEL DIAZ TUBERQUIA	15/01/2010	13 AÑOS	20718710	6/06/2023	CALLE 9 Sector la plaza barrio 9 agosto	3216722758
3	ASTRID VANESA VILLALOBO VA	1073983648	MAURICIO JULIO AGAMEZ	8/11/2007	15 AÑOS	20718772			
4	MARIANA MURILLO HERNANDEZ	1073997803	MAURICIO JULIO AGAMEZ	1/09/2010	13AÑOS	20718955	17/08/2023	Barrio San jose call 10 frente a la peluqueria zic zac	
5	MOISES DAVID REYES MARTINEZ	1073990666	SHIRLEY PADILLA COMISARIA DE FAMILIA	25/07/2009	14 AÑOS	20718992	24/08/2023	Barrio villa magola manzana 4 casa 21 primer piso	3138047897-3204297584
6	YEIDYS LUCIA LOPEZ HUMANEZ	1073997405	SHIRLEY PADILLA COMISARIA DE FAMILIA	13/07/2011	12 AÑOS	20718866	29/08/2023	VER palmira calle 1	3147752169
7	KERLEY JOSE PEREZ LOPEZ	1073995137	SHIRLEY PADILLA COMISARIA DE FAMILIA	1/12/2010	12 AÑOS	20719021	6/09/2023	VDA PALMIRA	
8	SULMARI DOMICO DOMICO	1073989257	DANYS MABEL DIAZ TUBERQUIA	13/03/2009	14 AÑOS	20719064	21/09/2023	BRR VIRJILIO VARGAS	
9	JANUARIO DAVID ARGUMEDO	1074005323	DANYS MABEL DIAZ TUBERQUIA	11/09/2011	11 AÑOS	20718996	28/08/2023	Barrio San jose	
10	LIZDEY SALGADO LOZANO	1071435049	MAURICIO JULIO AGAMEZ	28/08/2009	14 AÑOS	207719132	3/10/2023	UR. Villa Pineda calle 4	
11	JULIAN ANDRES RUIZ ALTAMIRANDA	1063362175	MAURICIO JULIO AGAMEZ	31/12/2009	13 AÑOS	20719075	5/10/2023	BRR Lo nuestro calle 4	3114358040
12	LEANDRA SALGADO ARGUMEDO	1138082654	MAURICIO JULIO AGAMEZ	30/12/2013	12 AÑOS	20719141	13/10/2023	BRR/ LA ESMERALDA	3127516717
13	SANDRY ZURITA SIPRIAM	1073995066	SHIRLEY PADILLA COMISARIA DE FAMILIA	25/11/2010	12 AÑOS	20719147	18/10/2023	BRR/ Monte video calle 8 4 casa	3135362477
14	JUAN FERNANDO RAMIREZ ALVARES	1011106213	SHIRLEY PADILLA COMISARIA DE FAMILIA	24/04/2012	10 AÑOS	20719148	24/10/2023	VDA/ EL BANQUITO	3113505866
15	DANNA SOFIA URANGO ALVAREZ	1074009481	SHIRLEY PADILLA COMISARIA DE FAMILIA	23/11/2015	7 AÑOS	20719182	25/10/2023	BRR/ PRADO	3233904667
16	JUAN CARLOS PEREZ BELTRAN	1073994871	MAURICIO JULIO AGAMEZ	24/11/2023	12 AÑOS	20719203	1/11/2023	Barrio 9 de agosto sector los Robles calle 10	3218764201
17	JOSE JAVIER PEREZ BELTRAN	1073999172	MAURICIO JULIO AGAMEZ	27/01/2012	11 AÑOS	20719227	1/11/2023	Barrio 9 de agosto sector los Robles calle 10	3126872919
18	JARICEHT TORREGLOSA RIVERO	1169213135	DANYS MABEL DIAZ TUBERQUIA	23/11/2009	14 AÑOS	20719202	8/11/2023	VDA SEVERINERA	3127858716
19	ISABELLA ARCIRIA URANGO	1071435298	MAURICIO JULIO AGAMEZ	17/12/2009	13 AÑOS	20719224	9/11/2023	BRR VILLA NAZARET	3136854227
20	JAIDER DAVID MACIAS MENDOZA	1071434696	SHIRLEY PADILLA COMISARIA DE FAMILIA	13/02/2009	14 AÑOS	20719207	17/11/2023	BARRIO ESCOLAR	
21	DAYANA HURTADO TRIANA	1073990158	DANYS MABEL DIAZ TUBERQUIA	17/05/2009	14 AÑOS	20719258	21/11/2023		
22	BELEIDIS MARIA AGUILAR POLO	113808689	MAURICIO JULIO AGAMEZ	13/06/2009	14 AÑOS	1763842342	21/11/2023		
23	LUIS MANUELPEREZ RODRIGUEZ	1071435560	MAURICIO JULIO AGAMEZ	20/02/2010	14 AÑOS	20719353	26/02/2024	VILLA MAGOLA M 4 CLL 11#1 P 2	3008407099
24	MONICA ANDREA AYALA PACHECO	1073999880	MAURICIO JULIO AGAMEZ	22/07/2011	12 AÑOS	20719623	7/03/2023	VDA SANTA RITA CARRIZOLA	302614807
25	AMADA PATRICIA NAVARRO HEREDIA	1047051962	DANYS MABEL DIAZ TUBERQUIA	1/01/2010	14 AÑOS	20719691	8/04/2024	VDA San Tana Frente al Impec	3233589784
26	LISDANY NEGRETE ROMERO	107398406	DANYS MABEL DIAZ TUBERQUIA	20/01/2008	16 AÑOS	20719751	16/04/2024	Barrio 20 de julio	3014382230
27	MARIANA HERRERA MENDOZA	1074004017	SHIRLEY PADILLA COMISARIA DE FAMILIA	1/06/2011	13AÑOS	20720171	16/04/2024	VDA GUARUMAL	3135705948
28	ANDREA CAMILA CABADIA OSPINO	1073992912	SHIRLEY PADILLA COMISARIA DE FAMILIA	13/06/2009	14 AÑOS	20719775	24/04/2024	BRRIO ALFONSO LOPEZ	
29	VALENTINA CABADIA OSPINO	1073998010	SHIRLEY PADILLA COMISARIA DE FAMILIA	29/08/2011	12 AÑOS	1764088866	24/04/2024	Barrio Alfonso Lopez	
30	DIANIS PARRA NEGRETE	1074012162	SHIRLEY PADILLA COMISARIA DE FAMILIA	3/12/2016	7 AÑOS	20720172	22/04/2024	Barrio 20 de julio	3145375052
31	VALENTINA PADILLA POLO	1073994278	MAURICIO JULIO AGAMEZ	17/09/2010	13 AÑOS	1073994278	29/04/2024	Barrio 9 agosto	3226241034
32	SAMUEL DAVID VARGAS HERNANDEZ	1074007115	SHIRLEY PADILLA COMISARIA DE FAMILIA	21/11/2014	9 AÑOS	1764109312	3/05/2024	Barrio Alfonso Lopez	3127909728
33	DULCE MARÍA LAGARDA HERNÁNDEZ	1028007610	MAURICIO JULIO AGAMEZ	1/05/2010	14 AÑOS	20485645	9/05/2024	Esmeralda	3105427831
34	YASIRIS TAPIA DIAZ	1073990622	MAURICIO JULIO AGAMEZ	9/10/2008	15 AÑOS	20719907	31/05/2024	19 DE MARZO CALLE PENJAMO	3226714517
35	DINA LUZ HERNANDEZ TEHERAN	1074006301	SHIRLEY PADILLA COMISARIA DE FAMILIA		13 AÑOS	20720173	31/05/2024	Brr 9 de agosto calle 7	3028574272
36	VALERIA SILVA IBARRA	1013144669	MAURICIO JULIO AGAMEZ	22/03/2014	10 AÑOS	20719915	19/06/2024	Barrio villa nazaret cr 29 # 12-02	3103978929
37	FIDEL ANTONIO LAZA BENITEZ	1071352395	DANYS MABEL DIAZ TUBERQUIA	10/09/2007	16 AÑOS	20487919	24/06/2024	B 9 de agosto sector los robles	3146969614
38	MIA ISABELLA LUNA MOREN	1074016321	DANYS MABEL DIAZ TUBERQUIA	17/08/2019	5 AÑOS	20720045	19/07/2024	BARR ALFONSO LOPEZ	3116774833
39	ANGELICA SOFIA GUERRA FERNANDEZ	SD 28152563796313	DANYS MABEL DIAZ TUBERQUIA	9/09/2009	14 AÑOS	1764190818	22/07/2024	BARRIO 9 AGOSTO	3104744071
40	YULIANA PASTRANA SIERRA	1073995221	DANYS MABEL DIAZ TUBERQUIA	23/12/2006	13 AÑOS	20720106	23/07/2024	Barro Escolar Frente al INEBA	3218745225
41	MARIA JOSE CANTILLO FLORES	1073998373	MAURICIO JULIO AGAMEZ	8/11/2011	12 AÑOS	1764212245	29/07/2024	BRR VILLA PINEDA CLL 6 CASA 4	3023002208
42	VALENTINA BLANCO MORA	1071434078	MAURICIO JULIO AGAMEZ	24/08/2008	15 AÑOS	20720123	30/07/2024	BARR NUEVO ORIENTE	3001198650
43	LINA LUZ CASTRO MEJIA	1073994225	SHIRLEY PADILLA COMISARIA DE FAMILIA	28/04/2010	14 AÑOS	20720141	30/07/2024	BRR MONTE VIDEO CLL 1	3223759666
44	KENDI ELIANA MERCADO GARCIO	SD281670952454953	MAURICIO JULIO AGAMEZ	6/04/2013	11 AÑOS	20720140	31/07/2024	BRR VILLA LIBERTAD CLL2	3137000802
45	MARCOS DANIEL PETRO GACIARCIO	SD 281670935565886	MAURICIO JULIO AGAMEZ	12/11/2016	7 AÑOS	20720072	31/07/2024	BRR VILLA LIBERTAD CLL2	3137000802
46	VALENTINA CUADRADO DIAZ	1073997559	SHIRLEY PADILLA COMISARIA DE FAMILIA	9/07/2011	13 AÑOS		1/08/2024	BAR EL EDEN CALLE 2	3147851904
47	BRAYAN RAMOS CORREA	1067909956	SHIRLEY PADILLA COMISARIA DE FAMILIA	8/04/2010	14 AÑOS	20720177	30/08/2024	Brr libardo Lopez calle 1	3148434209
48	BREINER RAMOS CORREA	1073985999	SHIRLEY PADILLA COMISARIA DE FAMILIA	13/05/2008	16 AÑOS	20720192	30/08/2024	Brr libardo Lopez calle 1	3148434201
49	NATALY BELTRAN PEREZ	1073993499	MAURICIO JULIO AGAMEZ	7/02/2010	14 AÑOS	20719308	28/08/2024	Barrio 9 agosto sector las balsas	3103890634
50	SHARITH PAOLA RODRIGUEZ BAQUERO	1073995174	DANYS MABEL DIAZ TUBERQUIA	22/12/2010	13 AÑOS	20720016	24/09/2024	BARRIO MONTE VIDEO calle 1	3226262414
51	SOFIA LOPEZ SEPULVEDA	1020230809	MAURICIO JULIO AGAMEZ	15/02/2014	10 AÑOS	20720261	24/09/2024	Vereda Volador	3113633451

CERTIFICACIÓN

Yo, **PEDRO ACOSTA FERNANDEZ**, identificado con cédula de ciudadanía No. 15.614.444 en calidad de **Representante Legal**, y **OLGA CAVADIA BERRIO**, identificada con cedula de ciudadanía Nº. 1.067.910.551, en calidad de **Contadora General**, ambos de la **Corporación Para el Desarrollo Social Comunitario "CORSOC"** con **NIT Nº 800.179.753 – 9**, manifestamos que el talento humano contratado para la prestación del servicio cumple con el perfil y los requisitos exigidos en los lineamientos, al igual que con el tiempo de dedicación definido en las tablas del talento humano para la modalidad: intervención de apoyo-apoyo psicosocial, en el contrato celebrado entre INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR "ICBF" y CORSOC, para lo cual se tiene contratado: una Coordinadora, una Auxiliar administrativa, un psicólogo, una Trabajadora Social y un licenciado en pedagogía como profesional de área

Para mayor constancia se expide en la ciudad de Montería los tres (03) día del mes de octubre de 2024.

PEDRO ACOSTA FERNANDEZ
CC 15.614.444 De Tierralta
Representante Legal

OLGA CAVADIA BERRIO
Tarjeta Profesional 276541 – T
Contadora General

CERTIFICACIÓN

Yo, **PEDRO ACOSTA FERNANDEZ**, identificado con cédula de ciudadanía No. 15.614.444 en calidad de **Representante Legal**, y **OLGA CAVADIA BERRIO**, identificada con cedula de ciudadanía Nº. 1.067.910.551, en calidad de **Contadora General**, ambos de la **Corporación Para el Desarrollo Social Comunitario "CORSOC"** con **NIT Nº 800.179.753 – 9**, manifestamos que el talento humano contratado para la prestación del servicio cumple con el perfil y los requisitos exigidos en los lineamientos, al igual que con el tiempo de dedicación definido en las tablas del talento humano para la modalidad: intervención de apoyo-apoyo psicosocial, en el contrato celebrado entre INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR "ICBF" y CORSOC, para lo cual se tiene contratado: una Coordinadora, una Auxiliar administrativa, un psicólogo, una Trabajadora Social y un licenciado en pedagogía como profesional de área

Para mayor constancia se expide en la ciudad de Montería los tres (03) día del mes de septiembre de 2024.

PEDRO ACOSTA FERNANDEZ
CC 15.614.444 De Tierralta
Representante Legal

OLGA CAVADIA BERRIO
Tarjeta Profesional 276541 – T
Contadora General

CERTIFICACIÓN DE MANEJO DE LA INFORMACION FINANCIERA

Yo, **PEDRO ACOSTA FERNANDEZ**, identificado con cédula de ciudadanía No. 15.614.444 en calidad de Representante Legal, **ISAURA VILLALBA GUERRA**, identificada con cedula de ciudadanía No.1.067.849.965, en calidad de Revisora Fiscal y **OLGA CAVADIA BERRIO**, identificada con cedula de ciudadanía Nº. 1.067.910.551, en calidad de Contadora General, todos de la **Corporación Para el Desarrollo Social Comunitario "CORSOC"** con **NIT Nº 800.179.753 – 9**, manifestamos que la corporación maneja la contabilidad por centro de costos, de los recursos que le corresponde ejecutar en el ***Contrato 00164 – Modalidad Intervención de Apoyo,*** en el cual se identifica la fuente de los ingresos, de acuerdo con las normas y procedimientos legales establecidos, y se suministra la información mensual, debidamente avalada por la contadora, sobre la ejecución de los recursos requeridos por el ICBF

Para mayor constancia se expide en la ciudad de Montería los tres (03) día del mes de octubre de 2024.

PEDRO ACOSTA FERNANDEZ
CC 15.614.444 De Tierralta
Representante Legal

ISAURA VILLALBA GUERRA
Tarjeta Profesional 146237 – T
Revisora Fiscal

OLGA CAVADIA BERRIO
Tarjeta Profesional 276541 – T
Contadora General

CERTIFICACIÓN

Yo, **PEDRO ACOSTA FERNANDEZ**, identificado con cédula de ciudadanía No. 15.614.444 en calidad de **Representante Legal**, e **ISAURA VILLALBA GUERRA**, identificada con cedula de ciudadanía No. 1.067.849.965, en calidad de **Revisora Fiscal**, ambos de la **Corporación Para el Desarrollo Social Comunitario "CORSOC"** con **NIT No 800.179.753 – 9**, manifestamos que la Corporación cuenta con libros de registro, archivos, actas, informes, expedientes y demás información financiera actualizada en el lugar de ejecución del contrato.

Para mayor constancia se expide en la ciudad de Montería a los tres (03) días del mes de octubre de 2024.

PEDRO ACOSTA FERNANDEZ
CC 15.614.444 De Tierralta
Representante Legal

ISAURA VILLALBA GUERRA
Tarjeta Profesional 146237 – T
Revisora Fiscal

CERTIFICACIÓN

Yo, **PEDRO ACOSTA FERNANDEZ**, identificado con cédula de ciudadanía No. 15.614.444 en calidad de **Representante Legal**, e **ISAURA VILLALBA GUERRA**, identificada con cedula de ciudadanía No. 1.067.849.965, en calidad de **Revisora Fiscal**, ambos de la **Corporación Para el Desarrollo Social Comunitario "CORSOC"** con **NIT No 800.179.753 – 9**, manifestamos que el **MANEJO DE LA CONTABILIDAD** se lleva en el **SOFTWARE DIANASIS,** con Licencia **Nº 0027032022** de 09 de Marzo de 2022, donde cada contrato y/o convenio se maneja de manera independiente por **CENTRO DE COSTO**, permitiendo así que la información puede ser generada y verificada exclusivamente para cada contrato suscrito, adicionalmente el software contable maneja todos los criterios de reconocimiento, medición y presentación exigidos en la aplicación de los nuevos marcos técnicos normativos de información financiera, así como cumple con los requisitos para llevar la contabilidad de acuerdo a las normas establecidas en Colombia para poder presentar los estados financieros de la entidad, con los requerimientos de las NIIF

Para mayor constancia se expide en la ciudad de Montería a los tres (03) días del mes de octubre de 2024.

PEDRO ACOSTA FERNANDEZ
CC 15.614.444 De Tierralta
Representante Legal

ISAURA VILLALBA GUERRA
Tarjeta Profesional 146237 – T
Revisora Fiscal

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	50888183
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ROSALIA FERNANDEZ OBANDO
CIUDAD/MUNICIPIO:	TIERRALTA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CARRERA 19 # 16-36	TELÉFONO:	7687303
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades especializadas para la construc
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			1744776073	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/09/25	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9990110198

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	$ 224.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 224.000	$ 0	$ 224.000
SUBTOTALES:										**$ 224.000**	**$ 0**	**$ 224.000**

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 175.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 175.000	$ 0	$ 0	$ 175.000
SUBTOTALES:													**$ 175.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 175.000**

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	$ 34.200	$ 34.200	$ 0	$ 0	$ 34.200
SUBTOTALES:									**$ 34.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 34.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																									SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES											
																																			PENSIÓN										SALUD								ARP																													
																																				FSP			APORTES VOLUNTARIOS																																											
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	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	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	ADMIN	TOTAL APORTE	CCF	TOTAL APORTE	SENA	TOTAL APORTE	ICBF	TOTAL APORTE	ESAP	TOTAL APORTE	MINEDU	TOTAL APORTE
1	CC 50888183	FERNANDEZ OBANDO ROSALIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.400.000				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.400.000	$ 224.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 224.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.400.000	$ 175.000	$ 0	$ 175.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.400.000	50888183	$ 34.200		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0

TOTAL	$ 433.200

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	50977028
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SAUDITH ESTER ACOSTA FERNANDEZ ,,ACOSTA
CIUDAD/MUNICIPIO:	TIERRALTA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CLL 9 CRA 10-11 B 20 DE JULIO TIERRALTA	TELÉFONO:	7865232
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:	7938952552			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre AÑO 2024			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/09/25			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	936025731

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	$ 208,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208,000	$ 0	$ 208,000
SUBTOTALES:										**$ 208,000**	**$ 0**	**$ 208,000**

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	$ 162,500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162,500	$ 0	$ 0	$ 162,500
SUBTOTALES:													**$ 162,500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 162,500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 31,700	$ 31,700	$ 0	$ 0	$ 31,700
SUBTOTALES:									**$ 31,700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 31,700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES							
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	PENSIÓN								SALUD								ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																											ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE		TOTAL APORTE		TOTAL APORTE		TOTAL APORTE	
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																												
1	CC 50977028	ACOSTA FERNANDEZ SAUDITH ESTER	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 1,300,000				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1,300,000	$ 208,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208,000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1,300,000	$ 162,500	$ 0	$ 162,500	14-11 - ARL SURA	30	$ 1,300,000	$ 50977028	$ 31,700		$ 0		$ 0	$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	

TOTAL **$ 402.200**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI — Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1073991187
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARIA ELENA GUERRA NEGRETE
CIUDAD/MUNICIPIO:	TIERRALTA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CALLE PENJAMO	TELÉFONO:	7687079
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:			4566490521	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	septiembre AÑO	2024
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/09/25	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9990113340

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	$ 208,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208,000	$ 0	$ 208,000
SUBTOTALES:										$ 208,000	$ 0	$ 208,000

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162,500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162,500	$ 0	$ 0	$ 162,500
SUBTOTALES:													$ 162,500	$ 0	$ 0	$ 162,500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR		PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 31,700	$ 31,700	$ 0	$ 0	$ 31,700
SUBTOTALES:									$ 31,700	$ 0	$ 0	$ 31,700

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

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
1	CC 1073991187	GUERRA NEGRETE MARIA ELENA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000			NO																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	107399118	$ 31.700

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 402.200

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1073975679
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MAIGUI DEL CARMEN SANCHEZ ROSALES
CIUDAD/MUNICIPIO:	TIERRALTA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CALLE 14 # 19-16 ALFONSO LOPEZ	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:				**4557813776**	TIPO DE PLANILLA:				I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	septiembre	AÑO	2024
DÍAS DE MORA:				0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):				2024/09/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				9999463211

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	$ 208,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208,000	$ 0	$ 208,000
SUBTOTALES:										**$ 208,000**	**$ 0**	**$ 208,000**

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
ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
SUBTOTALES:													**$ 162.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 162.500**

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	$ 6.800	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 6.800
SUBTOTALES:									**$ 6.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 6.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

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
1	CC 1073975679	SANCHEZ ROSALES MAIGUY DEL CARMEN	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1,300,000	$ 208,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208,000

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1,300,000	$ 162,500	$ 0	$ 162,500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1,300,000	107397567	$ 6,800

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 377.300**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	78765083
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ORBEY DE JESUS ROMERO ARROYO
CIUDAD/MUNICIPIO:	TIERRALTA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CARRERA 7B # 9-34	TELÉFONO:	7687395
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA				
NÚMERO PLANILLA:	**4567014812**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO	2024
DÍAS DE MORA:	0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/09/25	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9990107615

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 208,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208,000	$ 0	$ 208,000
SUBTOTALES:										$ 208,000	$ 0	$ 208,000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162,500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162,500	$ 0	$ 0	$ 162,500
SUBTOTALES:													$ 162,500	$ 0	$ 0	$ 162,500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 31,700	$ 31,700	$ 0	$ 0	$ 31,700
SUBTOTALES:									$ 31,700	$ 0	$ 0	$ 31,700

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

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
1	CC 78765083	ROMERO ARROYO ORBEY DE JESUS	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	231001-COLFONDOS	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
1	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500

SEGURIDAD SOCIAL – ARP

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.300.000	$ 78765083	$ 31.700

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 402.200

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI — Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	78742881
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUIS EMILIO HERRERA TORDECILLA
CIUDAD/MUNICIPIO:	TIERRALTA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CARRERA 20 # 8-39	TELÉFONO:	7687079
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA								
NÚMERO PLANILLA:		4553497144		TIPO DE PLANILLA:				I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	septiembre	AÑO	2024
DÍAS DE MORA:			0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/09/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				9998785991

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	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
SUBTOTALES:										$ 208.000	$ 0	$ 208.000

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
SUBTOTALES:													$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500

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	$ 6.800	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 6.800
SUBTOTALES:									$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 6.800

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

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
1	CC 78742881	HERRERA TORDECILLA LUIS EMILIO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.608.000				NO								01-30									

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN / SALUD

Nº	PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500

ARP / PARAFISCALES

Nº	ARP 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	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	78742881	$ 6.800		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL $ 378.100

Certificación
Bancaria

Señores
CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL COMUNITARIO

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que la empresa **CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL COMUNITARIO**, identificada con Nit. No **800179753** a la fecha 12/08/2022, presenta la siguiente información:

Nombre producto	CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL COMUNITARIO
Tipo producto	AHORROS
No. producto	09100005975
Fecha apertura	12/08/2022
Estado	ACTIVA
Código sucursal	91 - MONTERIA

Quedamos a su disposición, por eso en caso de requerir ampliar la anterior información podrá comunicarse con su comercial o gerenciador, en el momento que lo estime conveniente.

Atentamente,

MIGUEL ALEJANDRO VENGOECHEA ROMERO
OFICINA DE SERVICIOS ESPECIALIZADOS
GERENCIA DE SERVICIOS REGIONALES

Bancolombia

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

965AE5894DBDCFA0

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 **ISAURA ANDREA VILLALBA GUERRA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1067849965 de MONTERIA (CORDOBA) Y Tarjeta Profesional No 146237-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

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

Dado en BOGOTA a los 19 días del mes de Septiembre de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

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

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



COPIA VALIDA SOLO PARA CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL COMUNITARIO - CORSOC



ESTE DOCUMENTO ES INTRANSFERIBLE
FAVOR ABSTENERSE DE UTILIZARLO SIN PREVIA AUTORIZACIÓN



COPIA VALIDA SOLO PARA CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL COMUNITARIO - CORSOC



ESTE DOCUMENTO ES INTRANSFERIBLE
FAVOR ABSTENERSE DE UTILIZARLO SIN PREVIA AUTORIZACIÓN