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 Y COMUNITARIO - CORSOC ONG						
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	Nit	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	800179753-9				
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE	CONTRATO	NÚMERO DOCUMENTO FUENTE	23007622024	FECHA SUSCRIPCIÓN	28 (día)	diciembre (mes)	2024 (año)
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE 30 (día) diciembre (mes) 2024 (año)	HASTA	30 (día) junio (mes) 2025 (año)	RÉGIMEN TRIBUTARIO	NO REPSONSABLE DEL IMPUESTO		
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN			26 (día) febrero (mes) 2025 (año)				

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:	Vigencia	PAGO No:	3 DE 7
VALOR A PAGAR	**$ 26.960.100,00**	EN LETRAS	**VEINTISEIS MILLONES NOVECIENTOS SESENTA MIL CIEN PESOS M/CTE**
PERÍODO DE PAGO	DESDE 1 (día) enero (mes) 2025 (año)	HASTA	31 (día) enero (mes) 2025 (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, LA AMENAZA	725	27	C-4602-1500-10-704040-4602014-02-	122	A-02-02-02-009-003-05 OTROS SERVICIOS SOCIALES SIN ALOJAMIENTO	$ 26.960.100,00
						$ 26.960.100,00

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

CERTIFICACION CORRESPONDIENTE AL MES DE ENERO

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	$	26.960.100,00
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR		
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	$	26.960.100,00 B
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	$	26.960.100,00

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

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDG	ÁREA O C.Z.	FIRMA
MARTHA BLANQUICETH GRANDA	**SUPERVISORA**	**CÓRDOBA**	**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 RODRIGUEZ VARÓN	PROFESIONAL ESPECIALIZADO		**TIERRALTA**	

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC

NOMBRE	ÁREA	FIRMA	FECHA (dd/m/aaaa)
ROCIO CORREA PACHECO	**GRUPO DE ASISTENCIA TÉCNICA**		**26/02/2025**

ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO ÚNICAMENTE POR LAS PAGADURIAS

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

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, 04 de febrero de 2025

Sres:
ICBF - Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Tierralta – Córdoba
Asunto: FACTURA MES ENERO de 2025 del Contrato 00762– Modalidad Intervención de Apoyo Psicosocial

Cordial saludo,

La presente es con el fin presentar la factura MES ENERO 2025, establecido en el contrato de aporte Nº 23007622024, de fecha 30 de Diciembre de 2024 celebrado entre ICBF REGIONAL CÓRDOBA Y LA CORPORACIÓN 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. 03-2025

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 23007622024 DEL 30 DE DICIEMBRE 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 ENERO DE 2025

La suma de:
$26.960.100

Valor en letras: VEINTISÉIS MILLONES NOVECIENTOS SESENTA MIL CIEN PESOS M/Cte

Fecha	04 DE FEBRERO DE 2025
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 **ENERO** 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 cuatro (04) día del mes de febrero de 2025.

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 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* 23007622024 – *Modalidad Intervención de Apoyo Psicosocial,*** 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 cuatro (04) días del mes de febrero de 2025.

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 enero del presente año se atendió a **50** niños, niñas y adolescentes, en el marco del contrato 23007622024 "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 cuatro (04) día del mes de febrero de 2025.

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 ENERO 2025

Nº	NOMBRE DEL NIÑO, NIÑA Y ADOLESCENTE	DOCUMENTO IDENTIDAD	AUTORIDAD ADMINISTRATIVA	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	NUMERO EN SIM	FECHA DE INGRESO	DIRECCION	TELEFONO
1	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	
2	YEIDYS LUCIA LOPEZ HUMANEZ	1073997405	SHIRLEY PADILLA COMISARIA DE FAMILIA	13/07/2011	12 AÑOS	20718866	29/08/2023	VER palmira calle 1	3147752169
3	KERLEY JOSE PEREZ LOPEZ	1073995137	SHIRLEY PADILLA COMISARIA DE FAMILIA	1/12/2010	12 AÑOS	20719021	6/09/2023	VDA PALMIRA	
4	SULMARI DOMICO DOMICO	1073989257	DANYS MABEL DIAZ TUBERQUIA	13/03/2009	14 AÑOS	20719064	21/09/2023	BRR VIRJILIO VARGAS	
5	JANUARIO DAVID ARGUMEDO	1074005323	DANYS MABEL DIAZ TUBERQUIA	11/09/2011	11 AÑOS	20718996	28/08/2023	Barrio San jose	
6	LIZDEY SALGADO LOZANO	1071435049	MAURICIO JULIO AGAMEZ	28/08/2009	14 AÑOS	207719132	3/10/2023	UR. Villa Pineda calle 4	
7	JULIAN ANDRES RUIZ ALTAMIRANDA	1063362175	MAURICIO JULIO AGAMEZ	31/12/2009	13 AÑOS	20719075	5/10/2023	BRR Lo nuestro calle 4	3114358040
8	LEANDRA SALGADO ARGUMEDO	1138082654	MAURICIO JULIO AGAMEZ	30/12/2013	12 AÑOS	20719141	13/10/2023	BRR/ LA ESMERALDA	3127516717
9	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
10	JUAN FERNANDO RAMIREZ ALVARES	1011106213	SHIRLEY PADILLA COMISARIA DE FAMILIA	24/04/2012	10 AÑOS	20719148	24/10/2023	VDA/ EL BANQUITO	3113505866
11	DANNA SOFIA URANGO ALVAREZ	1074009481	SHIRLEY PADILLA COMISARIA DE FAMILIA	23/11/2015	7 AÑOS	20719182	25/10/2023	BRR/ PRADO	3233904667
12	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
13	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
14	JARICEHT TORREGLOSA RIVERO	1169213135	DANYS MABEL DIAZ TUBERQUIA	23/11/2009	14 AÑOS	20719202	8/11/2023	VDA SEVERINERA	3127858716
15	ISABELLA ARCIRIA URANGO	1071435298	MAURICIO JULIO AGAMEZ	17/12/2009	13 AÑOS	20719224	9/11/2023	BRR VILLA NAZARET	3136854227
16	JAIDER DAVID MACIAS MENDOZA	1071434696	SHIRLEY PADILLA COMISARIA DE FAMILIA	13/02/2009	14 AÑOS	20719207	17/11/2023	BARRIO ESCOLAR	
17	DAYANA HURTADO TRIANA	1073990158	DANYS MABEL DIAZ TUBERQUIA	17/05/2009	14 AÑOS	20719258	21/11/2023	VDA EL ROSARIO	
18	MONICA ANDREA AYALA PACHECO	1073999880	MAURICIO JULIO AGAMEZ	22/07/2011	12 AÑOS	20719623	7/03/2023	VDA SANTA RITA CARRIZOLA	302614807
19	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
20	MARIANA HERRERA MENDOZA	1074004017	SHIRLEY PADILLA COMISARIA DE FAMILIA	1/06/2011	13AÑOS	20720171	16/04/2024	VDA GUARUMAL	3135705948
21	ANDREA CAMILA CABADIA OSPINO	1073992912	SHIRLEY PADILLA COMISARIA DE FAMILIA	13/06/2009	14 AÑOS	20719775	24/04/2024	BRRIO ALFONSO LOPEZ	
22	VALENTINA CABADIA OSPINO	1073998010	SHIRLEY PADILLA COMISARIA DE FAMILIA	29/08/2011	12 AÑOS	1764088866	24/04/2024	Barrio Alfonso Lopez	
23	DIANIS PARRA NEGRETE	1074012162	SHIRLEY PADILLA COMISARIA DE FAMILIA	3/12/2016	7 AÑOS	20720172	22/04/2024	Barrio 20 de julio	3145375052
24	SAMUEL DAVID VARGAS HERNANDEZ	1074007115	SHIRLEY PADILLA COMISARIA DE FAMILIA	21/11/2014	9 AÑOS	1764109312	3/05/2024	Barrio Alfonso Lopez	3127909728
25	DULCE MARIA LAGARDA HERNANDEZ	1028007610	MAURICIO JULIO AGAMEZ	1/05/2010	14 AÑOS	20485645	9/05/2024	Esmeralda	3105427831
26	DINA LUZ HERNANDEZ TEHERAN	1074006301	SHIRLEY PADILLA COMISARIA DE FAMILIA		13 AÑOS	20720173	31/05/2024	Brr 9 de agosto calle 7	3028574272
27	VALERIA SILVA IBARRA	1013144669	MAURICIO JULIO AGAMEZ	22/03/2014	10 AÑOS	20719915	19/06/2024	Barrio villa nazaret cr 29 # 12-02	3103978929
28	ANGELICA SOFIA GUERRA FERNANDEZ	SD 28152563796313	DANYS MABEL DIAZ TUBERQUIA	9/09/2009	14 AÑOS	1764190818	22/07/2024	BARRIO 9 AGOSTO	3104744071
29	YULIANA PASTRANA SIERRA	1073995221	SHIRLEY PADILLA COMISARIA DE FAMILIA	23/12/2006	13 AÑOS	20720106	23/07/2024	Barro Escolar Frente al INEBA	3218745225
30	VALENTINA BLANCO MORA	1071434078	MAURICIO JULIO AGAMEZ	24/08/2008	15 AÑOS	20720123	30/07/2024	BARR NUEVO ORIENTE	3001198650
31	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
32	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
33	VALENTINA CUADRADO DIAZ	1073997559	SHIRLEY PADILLA COMISARIA DE FAMILIA	9/07/2011	13 AÑOS	20720381	1/08/2024	BAR EL EDEN CALLE 2	3147851904
34	BRAYAN RAMOS CORREA	1067909956	SHIRLEY PADILLA COMISARIA DE FAMILIA	8/04/2010	14 AÑOS	20720177	30/08/2024	Brr Ilbardo Lopez calle 1	3148434209
35	BREINER RAMOS CORREA	1073985999	SHIRLEY PADILLA COMISARIA DE FAMILIA	13/05/2008	16 AÑOS	20720192	30/08/2024	Brr Ilbardo Lopez calle 1	3148434201
36	NATALY BELTRAN PEREZ	1073993499	MAURICIO JULIO AGAMEZ	7/02/2010	14 AÑOS	20719308	28/08/2024	Barrio 9 agosto sector las balsas	3103890634
37	SHARITH PAOLA RODRIGUEZ BAQUERO	1073995174	DANYS MABEL DIAZ TUBERQUIA	22/12/2010	13 AÑOS	20720016	24/09/2024	BARRIO MONTE VIDEO calle 1	3226262414
38	JESUS DAVID FUENTES	1071435075	MAURICIO JULIO AGAMEZ	1/01/2009	14AÑOS	20720219	11/10/2024	Barrio escolar	3137140127
39	ROSA YULIET MONTALVO LEON	1073995077	DANYS MABEL DIAZ TUBERQUIA	9/11/2010	14 AÑOS	20720465	30/10/2024	SECTOR LOS ROBLES CALLE 1	3234366504
40	LUZ ELENA ALEMAN ZOLANO	1073996660	DANYS MABEL DIAZ TUBERQUIA	18/05/2011	13 AÑOS	20720522	23/11/2024	9 Agosto calle 7	3173173604
41	VALERYMUÑOZ CANTERO	1062445951	SHIRLEY PADILLA COMISARIA DE FAMILIA	7/08/2012	12 AÑOS	20720416	23/10/2024	VILLA DEL RIO CALLE 2	
42	ADRIANA COGOLLO CABARCAS	1071435282	SHIRLEY PADILLA COMISARIA DE FAMILIA	11/12/2009	14 AÑOS	20720593	30/11/2024	BAR VILLA LIBERTAD CALL 3	3146407908
43	DAIVER YESITH MERCADO NUÑEZ	1073996776	MAURICIO JULIO AGAMEZ	6/02/2011	13 AÑOS	20720139	15/01/2025	calle 4 barrio lo nuestro al lado taller Orozco	3216876712
44	IVAN DARIO JIMENEZ MESTRA	1073992726	SHIRLEY PADILLA COMISARIA DE FAMILIA	14/03/2010	14 AÑOS	20720771	28/01/2025	Barrio la palma calle principal	3137087499
45	JHONKEYLIN LILISBETH RAAD MORALES	150.320.152.113	SHIRLEY PADILLA COMISARIA DE FAMILIA	15/03/2015	9 AÑOS	20720770	28/01/2025	Vereda nuevo oriente pasacaballo	3105308295
46	JHORKELY LEYDIBETH RAAD MORALES	5763164	SHIRLEY PADILLA COMISARIA DE FAMILIA	1/08/2004	10 AÑOS	20720767	28/01/2025	Vereda nuevo oriente pasacaballo	3105308295
47	NEIDELUZ YULIEC RAAD MORALES	9022017546	SHIRLEY PADILLA COMISARIA DE FAMILIA	2/09/2017	7 AÑOS	20720769	28/01/2025	Vereda nuevo oriente pasacaballo	3105308295
48	YEIRIS JULIANA MORENO MARTINEZ	1071435361	SHIRLEY PADILLA COMISARIA DE FAMILIA	21/12/2009	15 AÑOS	20720765	28/01/2025	Resentamiento campo bello	3241878210
49	LUIS ANGEL PERALTA REYES	1068825293	SHIRLEY PADILLA COMISARIA DE FAMILIA	1/01/2018	7 AÑOS	20720764	28/01/2025	ver: Madre vieja corregimiento los morales	
50	MILCA VALERIA CONTRERA ARANGO	1073997434	MAURICIO JULIO AGAMEZ	31/07/2011	13 AÑOS	1764418076	31/01/2025	Parcelas de chapinero	

CERTIFICACIÓN

Yo, **PEDRO ACOSTA FERNÁNDEZ**, 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 cuatro (04) día del mes de febrero de 2025.

PEDRO ACOSTA FERNÁNDEZ
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 00762 – 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 cuatro (04) día del mes de febrero de 2025.

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

CORPORACION PARA
EL DESARROLLO
SOCIAL COMUNITARIO

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

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 cuatro (04) días del mes de febrero de 2025.

PEDRO ACOSTA FERNANDEZ
CC 15.614.444 De Tierralta
Representante Legal

ISAURA VILLALBA GUERRA
Tarjeta Profesional 146237 – T
Revisora Fiscal

CORPORACION PARA
EL DESARROLLO
SOCIAL COMUNITARIO

ORGANISMO SIN ANIMO DE LUCRO
P.J. # 001464 DE SEPT 04/92
NIT Nº 800.179.753-9

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 cuatro (04) días del mes de febrero de 2025.

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

SOI — 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:	4589288827	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES enero AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES enero AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/01/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9991542592

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
230301	230301-PORVENIR	1	$ 230.400	- $ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 230.400	$ 0	$ 230.400
SUBTOTALES:										$ 230.400	$ 0	$ 230.400

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	$ 180.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 180.000	$ 0	$ 0	$ 180.000
SUBTOTALES:													$ 180.000	$ 0	$ 0	$ 180.000

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 35.100	$ 35.100	$ 0	$ 0	$ 35.100
SUBTOTALES:									$ 35.100	$ 0	$ 0	$ 35.100

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA
1	CC 50888183	FERNANDEZ OBANDO ROSALIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.520.000			NO

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
							01-30									

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	30	$ 1.440.000	$ 230.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 230.400

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.440.000	$ 180.000	$ 0	$ 180.000

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	1.440.000	$ 50888183	$ 35.100

PARAFISCALES

DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL $ 445.500

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

soi | Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1073991187
NOMBRE O 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:			4586221276	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	enero AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	enero AÑO	2025
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/01/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9991533860

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	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										$ 227.800	$ 0	$ 227.800

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO 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	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 34.700	$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 34.700
SUBTOTALES:									$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 34.700

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		$ 1.423.500			NO																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	107399118	$ 34.700

PARAFISCALES

DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 440.500

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	78742881
NOMBRE O 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:		4586221299	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES enero	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES enero	AÑO 2025
DIAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/01/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9991533866

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	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 0**	**$ 227.800**

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	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 178.000**

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	
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 34.700	$ 34.700	$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 34.700
SUBTOTALES:								**$ 34.700**			**$ 0**	**$ 0**	**$ 34.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES					
																											PENSIÓN								SALUD						ARP						CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
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	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	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
1	CC 78742881	HERRERA TORDECILLA LUIS EMILIO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500			NO								01 30										230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.423.500	78742881	$ 34.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 440.500**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA		1073975679
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			MAIGUI DEL CARMEN SANCHEZ ROSALES
CIUDAD/MUNICIPIO:	TIERRALTA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CALLE 14 # 19-16 A. LOPEZ	TELÉFONO:	9999999
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:			4586221297	TIPO OE PLANILLA:	
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES enero	AÑO 2025		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES enero AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/01/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9991533871

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	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 0**	**$ 227.800**

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	$ 176.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 178.000**

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	$ 34.700	$ 34.700	$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 34.700
SUBTOTALES:								**$ 34.700**		**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 34.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																												PARAFISCALES					
																										PENSIÓN								SALUD						ARP												CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																										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	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	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
1	CC 78742881	HERRERA TORDECILLANTE LUIS EMILIO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO								01-30										230301-PORVENIR	30	1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.423.500	$ 7.742.881	$ 34.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL **$ 440.500**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	78765083
NOMBRE O 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:	4586318075	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES enero AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES enero AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/01/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9991535972

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	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										$ 227.800	$ 0	$ 227.800

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO 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	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO 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	$ 34.700	$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 34.700
SUBTOTALES:									$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 34.700

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

N°	DATOS DEL COTIZANTE IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES 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		$ 1.423.500			NO																	

N°	SEGURIDAD SOCIAL 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	231001-COLFONDOS	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000

N°	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	78765083	$ 34.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 440.500**

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:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7955591377	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	enero	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	enero	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/01/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1228774660

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	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 0**	**$ 227.800**

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	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 178.000**

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
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 34.700	$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 34.700
SUBTOTALES:									**$ 34.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 34.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP										CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 50977028	ACOSTA FERNANDEZ SAUDITH ESTER	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 1.423.500			NO																		230301-PORVENIR	30	1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS002-SALUD TOTAL	30	1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-11 - ARL SURA	30	1.423.500	$ 50977028	$ 34.700		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL **$ 440.500**

Planilla Pagada

Certificado
Bancario

Miércoles, 22 de enero de 2025

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL CO identificado(a) con NIT 800179753, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	09100005975	2022/08/12	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14. -

Catalina Cortés Uribe
Gerente Servicios Contact Center & BPO

Bancolombia

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

95C485DED87F632C

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 14 días del mes de Diciembre 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