Yo, **ADRIANA MARTINEZ RODRIGUEZ**

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	**FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL**					
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	Nit	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	**900696969-2**			
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE	CONTRATO	NÚMERO DOCUMENTO FUENTE	68002092024	FECHA SUSCRIPCIÓN	26 (día)	febrero (mes) 2024 (año)
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE 28 (día) febrero (mes) 2024 (año)	HASTA 31 (día) diciembre (mes) 2024 (año)		RÉGIMEN TRIBUTARIO	**NO REPSONSABLE DEL IMPUESTO**	
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN	7 (día) febrero (mes) 2025 (año)					

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:	Vigencia	PAGO No: 2	DE 2
VALOR A PAGAR	$ 159.944.795,00	EN LETRAS	CIENTO CINCUENTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS M/CTE.
PERÍODO DE PAGO	DESDE 1 (día) diciembre (mes) 2024 (año)	HASTA 28 (día) diciembre (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 ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA PARA LA PROMOCIÓN DE DERECHOS Y PREVENCIÓN DE VULNERACIONES Y AMENAZAS - FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES Y DISPOSICIÓN DE CONDICIONES Y OPORTUNIDADES QUE PROMUEVAN EL DESARROLLO INT	**54724**	**10**	**C-4602-1500-9-704020-4602020-02**	**161**	**02-02-02-009-002-01 SERVICIO DE EDUCACION INICIAL A LA PRIMERA INFANCIA**	$ 159.944.795,00

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:	**BANCO DAVIVIENDA S.A.**	NÚMERO DE CUENTA	**110500056046**	TIPO DE CUENTA	Ahorro

3. OBSERVACIONES

Pago con cargo a Reserva Presupuestal del 2024

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	$ 159.944.795,00
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR	
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	$ 159.944.795,00
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	$ 159.944.795,00

SUPERVISOR(ES), INTERVENTOR(ES) O INTERLOCUTOR(ES) DEL CONTRATO				
NOMBRE	**CARGO**	**DIRECCIÓN REGIONAL / SDG**	**ÁREA O C.Z.**	**FIRMA**
ADRIANA MARTINEZ RODRIGUEZ	COORDINADORA CENTRO ZONAL BUCARAMANGA SUR	REGIONAL SANTANDER	CENTRO ZONAL BUCARAMANGA SUR	Adriana MR
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**
DIANA ISABEL PINEDA QUIROGA	CONTRATISTA- APOYO AL SEGUIMIENTO A LA EJECUCION FINANCIERA	REGIONAL SANTANDER	CENTRO ZONAL BUCARAMANGA SUR	Diana I. Pineda Q.

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC			
NOMBRE	**ÁREA**	**FIRMA**	**FECHA (dd/mm/aaaa)**
ADRIANA MARTINEZ RODRIGUEZ	COORDINADORA CENTRO ZONAL BUCARAMANGA SUR	Adriana MR	7/02/2025

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

LA SUSCRITA SUPERVISORA DEL CONTRATO 68002092024 DEL CENTRO ZONAL BUCARAMANGA SUR

CERTIFICA:

Que se verificó los documentos que a continuación relaciono presentados por la **FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL** identificada con el **NIT**: **900696969-2** establecidos en la resolución 2926 de 2013 artículo 5 y CLÁUSULA 3. VALOR DEL CONTRATO Y FORMA DE PAGO para el SEXTO desembolso y que dichos documentos se encuentran en el centro zonal:

a) Informe de la ejecución financiera del período anterior. en con concordancia con el procedimiento de legalización de cuentas definido en los manuales operativos, este informe debe ser coherente con los costos de canasta del servicio y la información registrada mensualmente en SIM - Metas Sociales y Financieras.
b) Informe de ejecución técnica y administrativa del período anterior que deberá tener el contenido previsto en los instrumentos que entregue para ello el ICBF. c) Copia del extracto bancario o informe de los movimientos bancarios, según aplique, de la cuenta exclusiva para el manejo de los recursos aportados por el ICBF, correspondiente al periodo anterior.
c) Copia del extracto bancario o informe de los movimientos bancarios, según aplique, de la cuenta exclusiva para el manejo de los recursos aportados por el ICBF, correspondiente al periodo anterior.
d) Certificado de cobertura que refleje el número de niños y niñas atendidas en el período anterior.
e) Planilla de pago del talento humano o su equivalente, correspondiente al período anterior, acompañado del soporte de pago de los aportes al Sistema Integral de Seguridad Social y parafiscales de todo el talento humano contratado para la ejecución del contrato.
f) Registro, actualización y reporte del 100% de los datos con calidad del talento humano con su respectivo perfil profesional y cargo con el cual se desempeña en las UDS, contratado para la ejecución, en el Sistema de Información que el ICBF disponga.
g) Reporte generado por el Sistema de Información del 100% de las UDS asociadas al contrato, manteniendo el código del Sistema de Información Cuéntame o aquel que se disponga por parte del ICBF y actualizando los datos del nombre, responsable o coordinador, los datos de georreferenciación, dirección exacta (según servicios públicos), teléfono y dotación de materiales culturales entregados en el marco de la política pública de primera infancia. Y la dotación de acuerdo con la guía orientadora para la compra de la dotación para las Modalidades de educación inicial en el marco de la atención integral (cuando el ICBF lo disponga).
h) Reporte de información con calidad generado por el Sistema Cuéntame o aquel que se disponga por parte del ICBF, del 100% de los beneficiarios atendidos, con el 100% de la información de los procesos de formación a padres o cuidadores que hayan asistido a las jornadas de formación a las familias de acuerdo con el manual y el 100% de la respectiva toma nutricional realizada de acuerdo con el estado nutricional y el seguimiento según los manuales operativos de la Modalidad.

i) Registro y actualización del 100% de información de las atenciones priorizadas de acuerdo con las orientaciones de la Dirección de Primera Infancia.
j) Registro Mensual de Asistencia -RAM – en el instrumento que defina el ICBF según la atención.
k) Soportes de la implementación de los planes de formación y acompañamientos a familias y cualificación del talento humano
l) Reporte de compras locales de alimentos realizadas en el período correspondiente al desembolso, discriminando el valor total del componente alimentario.

A su vez se informa que se adjuntan los siguientes soportes:

SEXTO DESEMBOLSO

- F5 -certificación de pago de contratos prestación de servicios y programas diferentes a honorarios y viáticos 1
- Certificado del supervisor
- Factura o su equivalente, anexando las notas débito o crédito, si las hay, debidamente firmados por el contratista, acompañado de la copia de la resolución que determina la autorización de la numeración y vigencia si esta no se evidencia en la factura.
- Certificado de paz y salvo de proveedores
- Certificado de paz y salvo de prestaciones sociales y parafiscales
- Planilla de seguridad social (ultimo pago realizado por el operador)
- Informe del supervisor
- Pantallazo del secop

Para constancia se firma en Bucaramanga, a los (07) días del mes de febrero del 2024

ADRIANA MARTINEZ RODRIGUEZ
Coordinadora Centro Zonal Sur
Regional Santander.

Reviso: Adriana Martínez Rodríguez– Coordinador - Centro Zonal Bucaramanga Sur– Regional Santander
Proyecto: Diana Isabel Pineda Q.- Contratista – Apoyo a supervisión Financiera - Centro Zonal Sur

Los datos proporcionados serán tratados de acuerdo con la política de tratamiento de datos personales del ICBF y la **Ley es 1581 de 2012.**

Florida blanca 09 de diciembre de 2.024

CUENTA DE COBRO No 6 DEL CONTRATO DE APORTES No 68002092024
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR (I.C.B.F.)

DEBE A:

1. la Fundación para el desarrollo social y cultural Gabriela Mistral , identificada con NIT No 900.696.969-2 la suma de **CIENTO CINCUENTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS CON CINCUENTA CENTAVOS** ($159.944.794.50), pagados por concepto de **SEXTO** desembolso correspondiente al mes de diciembre de 2.024, según contrato de aportes No **68002092024,** conforme a lo establecido en la cláusula sexta, VALOR DEL CONTRATO Y FORMA DE PAGO, entrega los aportes a los que se compromete en el presente contrato de acuerdo a como se describe a continuación

No cupos 789 Modalidad DIMF.

CENTRO ZONAL	MODALIDAD	CONCEPTO	CUPOS	VR A PAGAR	DESCUENTOS	VR A GIRAR
BUCARAMANGA SUR	SERVICIO DE EDUCACION INICIAL A LA PRIMERA INFANCIA DIMF FAMILIAR	ATENCION A LOS BENEFICIARIOS	789	159.944.794,50		159.944.794,50
VALOR TOTAL			789	159.944.795	-	159.944.794,50
VALOR A PAGAR						159.944.794,50

VALOR A GIRAR **CIENTO CINCUENTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS CON CINCUENTA CENTAVOS** ($159.944.794.50)

Entidad Bancaria : Davivienda
Número de Cuenta : 110500056046
Tipo de Cuenta : Ahorros cuenta maestra

Atentamente



_____
ROSANA MARCELA ROYERO CASTILLO
Representante Legal
CC No 39.004.748

Santander 09 de diciembre de 2.024

CERTIFICADO DE PAZ Y SALVO CON EL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES

Yo, **ROSANA MARCELA ROYERO CASTILLO**, en calidad de Representante Legal de la **FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL "FUNDAIGAMI"**, con NIT No 900.696.969-2, personería jurídica No 3448 del 18 de diciembre de 2.019, manifiesto que la entidad administradora de servicio se encuentra al día con pagos de seguridad social integral y parafiscales hasta la fecha

La presente se expide en Florida Blanca (Santander) a los 09 días del mes de diciembre del año 2.024

Atentamente,

_____

ROSANA MARCELA ROYERO CASTILLO
CC No 39.004.748
Celular 3015015538
Representante Legal

Florida blanca, diciembre 09 de 2024

CERTIFICACION DE PAGOS A PROVEEDORES

El (la) suscrito CONTADOR de la Entidad Administradora del Servicio **FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL "FUNDAINGAMI"**.

CERTIFICA:

1. Que en fecha 28 de febrero de 2024 el representante legal de **FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL "FUNDAINGAMI"** suscribió el contrato de aportes No.68002092024 con el Instituto Colombiano De Bienestar Familiar **(ICBF).** Cuyo objeto contractual es; "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA ATENCIÓN EN EDUCACIÓN INICIAL A LA PRIMERA INFANCIA EN EL MARCO DE LA "POLÍTICA DE ESTADO PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA DE CERO A SIEMPRE".

2. Que en la cláusula No 2 OBLIGACIONBES GENERALES DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO, ítem 2.18 dice Cumplir oportunamente con los pagos a proveedores y prestadores de servicios profesionales y técnicos que vincule a la operación del servicio.

3. Que la **FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL "FUNDAINGAMI"** se encuentra al día con el pago a proveedores, servicios públicos, arriendos, talento humano, aportes a seguridad social y salud, impuestos y tasas, con corte al 30 de noviembre de 2024.

4. Que dicha información reposa en la contabilidad de esta entidad.

La presente certificación se emite a los 09 días del mes de diciembre de 2024

JOSE MANUEL BELTRÁN LÓPEZ
Contador
T.P. 81689-T
C.C # 72.150.577 de Barranquilla

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900696969	2	FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	GM SANTANDER	CALLE 1B 1 BIS 25	PIEDECUESTA-SANTANDER	3015015538	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-12	1155068507	9479558461	E	2024/12/16	2024/12/27	BANCO DAVIVIENDA	11	$17,002,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1098704283	ALARCON ROJAS NINI JOHANNA	231001	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$162,500	CCF39	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$13,600	30	$1,300,000	$65,000
2	CC	1102386138	ALBA GOMEZ SILVIA DANIELA	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$162,500	CCF39	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$13,600	30	$1,300,000	$65,000
3	CC	1098669475	ALUCEMA AMADO CAROLINA	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$162,500	CCF39	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$13,600	30	$1,300,000	$65,000
4	CC	28296278	ANTELIZ MANTILLA ESPERANZA	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$162,500	CCF39	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$13,600	30	$1,300,000	$65,000
5	CC	37617542	ARENAS NIÑO DIANA ROCIO	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$162,500	CCF39	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$13,600	30	$1,300,000	$65,000
6	CC	1095917685	ARIAS ANDY YURLEY	230301	30	$1,326,575	$212,300	EPS017	30	$1,326,575	$165,900	CCF39	30	$1,326,575	$53,100	14-11	30	$1,326,575	$13,900	30	$1,326,575	$66,400
7	CC	28496757	BELTRAN HERNANDEZ LUZ MILDA	25-14	30	$1,326,575	$212,300	EPS037	30	$1,326,575	$165,900	CCF39	30	$1,326,575	$53,100	14-11	30	$1,326,575	$13,900	30	$1,326,575	$66,400
8	CC	1098645932	CAMACHO CANCINO MONICA LISSETH	230301	30	$1,501,743	$240,300	EPS037	30	$1,501,743	$187,800	CCF39	30	$1,501,743	$60,100	14-11	30	$1,501,743	$15,700	30	$1,501,743	$75,200
9	CC	28496869	CASTELLANOS GUTIERREZ GLORIA INES	25-14	30	$1,326,575	$212,300	EPS037	30	$1,326,575	$165,900	CCF39	30	$1,326,575	$53,100	14-11	30	$1,326,575	$13,900	30	$1,326,575	$66,400
10	CC	1102351613	DIAZ MANRIQUE ANDREA CATHERINE	230201	30	$1,501,743	$240,300	EPS005	30	$1,501,743	$187,800	CCF39	30	$1,501,743	$60,100	14-11	30	$1,501,743	$15,700	30	$1,501,743	$75,200
11	CC	1098781184	DIAZ LEON SILVIA JULIANA	25-14	30	$1,501,743	$240,300	EPS037	30	$1,501,743	$187,800	CCF39	30	$1,501,743	$60,100	14-11	30	$1,501,743	$15,700	30	$1,501,743	$75,200
12	CC	37617007	FLOREZ ALVAREZ SANDRA MILENA	230301	30	$1,501,743	$240,300	EPS046	30	$1,501,743	$187,800	CCF39	30	$1,501,743	$60,100	14-11	30	$1,501,743	$15,700	30	$1,501,743	$75,200
13	CC	63513850	GAMBOA RAMIREZ MARINELLA	25-14	30	$1,326,575	$212,300	EPS002	30	$1,326,575	$165,900	CCF39	30	$1,326,575	$53,100	14-11	30	$1,326,575	$13,900	30	$1,326,575	$66,400
14	CC	37544675	GELVEZ CHIQUILLO YASMIN	230301	30	$1,501,743	$240,300	EPS046	30	$1,501,743	$187,800	CCF39	30	$1,501,743	$60,100	14-11	30	$1,501,743	$15,700	30	$1,501,743	$75,200
15	CC	37511237	GOMEZ GARCIA CLAUDIA PATRICIA	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$162,500	CCF39	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$13,600	30	$1,300,000	$65,000
16	CC	1007900941	HERNANDEZ VANEGAS DERLY DAYANA	230301	30	$1,326,575	$212,300	EPS005	30	$1,326,575	$165,900	CCF39	30	$1,326,575	$53,100	14-11	30	$1,326,575	$13,900	30	$1,326,575	$66,400
17	CC	1102371343	HERNANDEZ SERRANO DEYCI PAOLA	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS046	30	$1,300,000	$162,500	CCF39	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$13,600	30	$1,300,000	$65,000
18	CC	37619118	HERNANDEZ DIETES DURLEY ANDREA	230301	30	$1,501,743	$240,300	EPS046	30	$1,501,743	$187,800	CCF39	30	$1,501,743	$60,100	14-11	30	$1,501,743	$15,700	30	$1,501,743	$75,200
19	CC	1102375476	HERNANDEZ MENDOZA MAYERLY	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS046	30	$1,300,000	$162,500	CCF39	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$13,600	30	$1,300,000	$65,000
20	CC	63439767	JIMENEZ ANA VICTORIA	25-14	30	$1,501,743	$240,300	EPS037	30	$1,501,743	$187,800	CCF39	30	$1,501,743	$60,100	14-11	30	$1,501,743	$15,700	30	$1,501,743	$75,200
21	CC	1102548058	LEON DIAZ LEIDY JOHANA	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$162,500	CCF39	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$13,600	30	$1,300,000	$65,000
22	CC	1095804558	MORENO ROBLES YENNY ZORAIDA	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$162,500	CCF39	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$13,600	30	$1,300,000	$65,000
23	CC	37319463	PACHECO CARRASCAL LUZ MERY	25-14	30	$1,501,743	$240,300	EPS037	30	$1,501,743	$187,800	CCF39	30	$1,501,743	$60,100	14-11	30	$1,501,743	$15,700	30	$1,501,743	$75,200
24	CC	63450067	PEÑA GARCIA CLAUDIA JULIANA	25-14	30	$1,501,743	$240,300	EPS046	30	$1,501,743	$187,800	CCF39	30	$1,501,743	$60,100	14-11	30	$1,501,743	$15,700	30	$1,501,743	$75,200
25	CC	1098722892	PULIDO CARREÑO LEIDY KATHERINE	230201	30	$1,326,575	$212,300	EPS042	30	$1,326,575	$165,900	CCF39	30	$1,326,575	$53,100	14-11	30	$1,326,575	$13,900	30	$1,326,575	$66,400
26	CC	1098672498	ROJAS QUINTERO JESSICA PAOLA	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$162,500	CCF39	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$13,600	30	$1,300,000	$65,000
27	CC	1102371595	SANMIGUEL MUÑOZ LAURA JULIANA	230301	30	$1,501,743	$240,300	EPS037	30	$1,501,743	$187,800	CCF39	30	$1,501,743	$60,100	14-11	30	$1,501,743	$15,700	30	$1,501,743	$75,200
28	CC	1094369986	SANTAFE GONZALEZ SANDRA	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS017	30	$1,300,000	$162,500	CCF39	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$13,600	30	$1,300,000	$65,000

29	CC	1102382594	VARGAS GAMBOA WENDY YURLEY	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$162,500	CCF39	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$13,600	30	$1,300,000	$65,000
30	CC	28495523	VASQUEZ DE SANMIGUEL MARY	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$162,500	CCF39	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$13,600	30	$1,300,000	$65,000
31	CC	1098789504	VERA JAIMES LEYDY ROSIO	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$162,500	CCF39	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$13,600	30	$1,300,000	$65,000
32	CC	63493189	VILLANOVA TORRES NANCY YANNETH	25-14	30	$1,300,000	$208,000	ESSC24	30	$1,300,000	$162,500	CCF39	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$13,600	30	$1,300,000	$65,000
Total	**Afiliados(32)**					**$43,776,880**	**$7,004,800**			**$43,776,880**	**$5,473,400**			**$43,776,880**	**$1,751,600**			**$43,776,880**	**$458,000**		**$43,776,880**	**$2,190,400**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				32	$7,004,800	$51,600	$0	$7,056,400
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$208,000	$1,600	$0	$209,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	14	$3,054,100	$22,400	$0	$3,076,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	15	$3,290,100	$24,200	$0	$3,314,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$452,600	$3,400	$0	$456,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				32	$458,000	$3,400	$0	$461,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	32	$458,000	$3,400	$0	$461,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				32	$1,751,600	$12,900	$0	$1,764,500
CAJASAN	CCF39	890,200,106	1	32	$1,751,600	$12,900	$0	$1,764,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 7)				32	$5,473,400	$40,400	$0	$5,513,800
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	1	$165,900	$1,300	$0	$167,200
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$162,500	$1,200	$0	$163,700
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	2	$328,400	$2,500	$0	$330,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	15	$2,570,800	$18,900	$0	$2,589,700
SALUD MIA EPS	EPS046	900,914,254	1	6	$1,076,200	$7,900	$0	$1,084,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	3	$490,900	$3,600	$0	$494,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	4	$678,700	$5,000	$0	$683,700
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				32	$1,313,800	$9,700	$0	$1,323,500
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	32	$1,313,800	$9,700	$0	$1,323,500
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				32	$876,600	$6,500	$0	$883,100
SENA	PASENA	899,999,034	1	32	$876,600	$6,500	$0	$883,100
TOTAL				32	$16,878,200	$124,500	$0	$17,002,700