Yo, **SHIRLEY THOMAS ALVARADO**

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	**ASOCIACION DE AFRODESCENDIENTES DEL MAGDALENA MEDIO**				
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	**Nit**	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	**900267263**		
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE	**CONTRATO**	NÚMERO DOCUMENTO FUENTE	**68002032025**	FECHA SUSCRIPCIÓN	**11** (día) **febrero** (mes) **2025** (año)
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE **13** (día) febrero (mes) 2025 (año)	HASTA	**30** (día) septiembre (mes) 2025 (año)	RÉGIMEN TRIBUTARIO	**NO REPSONSABLE DEL IMPUESTO**
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN	**4** (día) **julio** (mes) **2025** (año)				

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:	Vigencia	PAGO No: 4 DE 8	
VALOR A PAGAR	**$ 143.472.000**	EN LETRAS	**CIENTO CUARENTA Y TRES MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE**
PERÍODO DE PAGO	DESDE **1** (día) **mayo** (mes) **2025** (año)	**HASTA** **31** (día) **mayo** (mes) **2025** (año)	

2.1 AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	RPC	RECURSO	IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL	DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN DEL GASTO	USO PRESUPUESTAL	VALOR A PAGAR
ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS	37625	10	C-4602-1500-9-704020-4602020-02	161	02-02-02-009-002-01	$ 143.472.000

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 POPULAR	NÚMERO DE CUENTA	500806704353	TIPO DE CUENTA	AHORROS

3. OBSERVACIONES

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	$ 143.472.000
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR	
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	$ 143.472.000
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	$ 143.472.000

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

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDG	ÁREA O C.Z.	FIRMA
SHIRLEY THOMAS ALVARADO	CORDINADORA	SANTANDER	CZ YARIGUIES	
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
DAIDYS GONZALEZ ITURRIAGO	CONTADORA-CONTRATISTA	SANTANDER	CZ YARIGUIES	

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC

NOMBRE	ÁREA	FIRMA	FECHA (dd/mm/aaaa)
SHIRLEY THOMAS ALVARADO	CORDINADORA		4/07/2025

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

LA SUSCRITA SUPERVISORA DEL CONTRATO 68002032025

CERTIFICA

Que se verificó los documentos que a continuación relaciono presentados por el Operador **ASOCIACION DE AFRODESCENDIENTES DEL MAGDALENA MEDIO, con NIT 900.267.263**, establecidos en la resolución 2926 de 2013 artículo 5 y clausula Tercera valor del desembolso y forma de pago de los aportes ICBF para el **CUARTO 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 Técnicos, Guías Operativas Manuales Técnicos y Guías Operativas, 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. d) Certificado de cobertura que refleje el número de niños y niñas atendidas en el período anterior (debe coincidir con los soportes entregados para el rubro del Talento Humano en los periodos respectivos). e) 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). f) Reporte de información con calidad generado por el Sistema Cuéntame o aquel que se disponga por parte del ICBF, del 100% de los participantes 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 Técnicos, Guias Operativas Manuales Técnicos de la Modalidad y Guías Operativas del servicio correspondiente. g) Registro y actualización del 100% de información de las atenciones priorizadas de acuerdo con las orientaciones de la Dirección de Primera Infancia. h) Registro Mensual de Asistencia - RAM – en el instrumento que defina el ICBF según la atención. i) Soportes de la implementación de los planes de formación y acompañamientos a familias y cualificación del talento humano j) Reporte de compras locales de alimentos realizadas en el período correspondiente al desembolso, discriminando el valor total del componente alimentario. k) Soporte del pago de honorarios o salarios del mes anterior, a la totalidad del talento humano vinculado a la atención, acompañado del soporte de pago de los aportes al Sistema Integral de Seguridad Social y parafiscales

Se expide en Barrancabermeja a los **04** días del mes de **Julio** de 2025

Shirley Thomas A.

SHIRLEY THOMAS ALVARADO
Coordinadora CZ Yariguies

ASOCIACION DE AFRODESCENDIENTES DEL MAGDALENA MEDI
NIT 900.267.263-1
Cl 58 36E 26 B. Alcazar
Tel: (037) 3134446767
Barrancabermeja - Colombia
wilsonariaspro@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FE 146

Señores	ICBF		
NIT	899.999.239-2	**Teléfono**	(607) 6972100
Dirección	Calle 1N # 16 D - 86 Barrio La Juventud	**Ciudad**	Barrancabermeja - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	05/06/2025, 19:34
Expedición	05/06/2025, 19:34
Vencimiento	05/06/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	CONTRATO DE APORTES 6800203-2025	1.00	143,472,000.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Ciento cuarenta y tres millones cuatrocientos setenta y dos mil pesos m/cte

Total Bruto	143,472,000.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	143,472,000.00

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia $ 143,472,000.00

Observaciones:
CUARTO DESEMBOLSO CONTRATO DE APROTES 6800203-2025, MODALIDAD COMUNITARIA Y FAMILIAR, INSTITUCIONAL, SERVICIOS CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL A; EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR A SIN RACION.

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764089311761 aprobado en 20250222 prefijo FE desde el número 124 al 300 Vigencia: 6 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 9499 Actividades de otras asociaciones n.c.p. Tarifa 6*1000
CUFE: 0b6f2abcd06e1f8aa670849c685ed2dbbb26712ab439235a92414df99b9e448755a650a67bfdaae743057c75fe887d0c

Señores
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Ciudad

CERTIFICA

El suscrito Representante Legal Wilson arias Ardila, de la sociedad **AFRODESCENDIENTES DEL MAGDALENA MEDIO (AFRODMAN),** identificada con **NIT** No. **900.267.263-1** se permite certificar que la mencionada sociedad se encuentra al día con sus proveedores para el contrato de aporte Nº 68002032025 correspondiente al mes de MAYO 2025.

Se expedida en la ciudad de Barrancabermeja, 3 del mes de Junio del 2025

Atentamente,

Wilson arias Ardila
Cc 91.332.152 de puerto wilches
Representante legal

Señores
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Ciudad

ASUNTO: CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES - ARTÍCULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002.

CERTIFICA

Para dar cumplimiento a lo previsto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, el suscrito Representante Legal Wilson arias Ardila, de la sociedad **AFRODESCENDIENTES DEL MAGDALENA MEDIO (AFRODMAN),** identificada con NIT No. **900.267.263-1** se permite certificar que la mencionada asociación ha realizado los pagos legalmente exigibles correspondientes a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje correspondientes SALUD JUNIO y otros MAYO 2025 por lo cual la referida sociedad se encuentra al día

Se expedida en la ciudad de Barrancabermeja, 3 del mes de JUNIO del 2025

Atentamente,

Wilson arias Ardila
Cc 91.332.152 de puerto Wilches
Representante legal

Señores
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Ciudad

ASUNTO: CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES - ARTÍCULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002.

CERTIFICA

El suscrito Representante Legal Wilson arias Ardila, de la sociedad **AFRODESCENDIENTES DEL MAGDALENA MEDIO (AFRODMAN),** identificada con **NIT** No. **900.267.263-1** se permite certificar que la mencionada asociacion ha realizado la supervisión de buena fe a las cuentas de cobro verificando los pagos de seguridad social y parafiscales correspondientes exigidos bajo la modalidad de Contratos de prestación de servicio (CPS) velando su cumplimiento y que corresponda al 40% del ingreso y correspondiente, se certifica que se encuentran al día con esta obligación.

Se expedida en la ciudad de Barrancabermeja, 3 del mes de JUNIO del 2025

Atentamente,

Wilson arias Ardila
Cc 91.332.152 de puerto Wilches
Representante legal

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900267263	1	ASOCIACION DE AFRODESCENDIENTES DEL MAGDALENA MEDIO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	BARRANCABERMEJA	CL 58 36 E 26 BRR ALCAZAR	BARRANCABERMEJA-SANTANDER	3168676595	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-06	1525902770	9487083478	E	2025/06/16	2025/06/03	BANCO POPULAR	0	$17,843,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: BARRANCABERMEJA (32 Afiliados)																							$45,980,328	$7,357,700			$47,572,176	$5,948,000			$47,572,176	$1,904,400			$47,572,176		$250,800		$47,572,176	$2,382,400		$17,843,300
Centro de Trabajo: 68002032025 (32 Afiliados)																							$45,980,328	$7,357,700			$47,572,176	$5,948,000			$47,572,176	$1,904,400			$47,572,176		$250,800		$47,572,176	$2,382,400		$17,843,300
Ciudad: BARRANCABERMEJA Depto: SANTANDER (32 Afiliados)																							$45,980,328	$7,357,700			$47,572,176	$5,948,000			$47,572,176	$1,904,400			$47,572,176		$250,800		$47,572,176	$2,382,400		$17,843,300
1	CC	28484246	ALQUICHIRE PAOLA																		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$178,000	CCF39	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	30	$1,423,500	$71,300	No	$541,600
2	CC	37577468	ARENILLA AURYS																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$178,000	CCF39	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	30	$1,423,500	$71,300	No	$541,600
3	CC	63463187	BUENO ELIANA																		230301	30	$1,591,848	$254,700	EPS037	30	$1,591,848	$199,000	CCF39	30	$1,591,848	$63,700	14-23	30	$1,591,848	0.522%	$8,400	30	$1,591,848	$79,700	No	$605,500
4	CC	1096221473	CALDERIN MARIA																		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$178,000	CCF39	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	30	$1,423,500	$71,300	No	$541,600
5	CC	63456947	CALDERON ADELINA																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$178,000	CCF39	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	30	$1,423,500	$71,300	No	$541,600
6	CC	37533143	CRUZ NORAIDA																		25-14	30	$1,591,848	$254,700	EPS005	30	$1,591,848	$199,000	CCF39	30	$1,591,848	$63,700	14-23	30	$1,591,848	0.522%	$8,400	30	$1,591,848	$79,700	No	$605,500
7	CC	1096244540	DIAZ ASTRID																		231001	30	$1,591,848	$254,700	EPS017	30	$1,591,848	$199,000	CCF39	30	$1,591,848	$63,700	14-23	30	$1,591,848	0.522%	$8,400	30	$1,591,848	$79,700	No	$605,500
8	CC	63456068	ESTUPIÑAN AMERICA																		25-14	30	$1,591,848	$254,700	EPS037	30	$1,591,848	$199,000	CCF39	30	$1,591,848	$63,700	14-23	30	$1,591,848	0.522%	$8,400	30	$1,591,848	$79,700	No	$605,500
9	CC	37575457	FERREIRA YORLENIS																		25-14	30	$1,591,848	$254,700	EPS017	30	$1,591,848	$199,000	CCF39	30	$1,591,848	$63,700	14-23	30	$1,591,848	0.522%	$8,400	30	$1,591,848	$79,700	No	$605,500
10	CC	63468876	GIL LUZ																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	MIN001	30	$1,423,500	$178,000	CCF39	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	30	$1,423,500	$71,300	No	$541,600
11	CC	1065572208	GUERRA PAULA																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$178,000	CCF39	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	30	$1,423,500	$71,300	No	$541,600
12	CC	1096212586	GUERRERO DIANA																		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$178,000	CCF39	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	30	$1,423,500	$71,300	No	$541,600
13	CC	52253064	GUTIERREZ SAIRY																		25-14	30	$1,591,848	$254,700	EPS037	30	$1,591,848	$199,000	CCF39	30	$1,591,848	$63,700	14-23	30	$1,591,848	0.522%	$8,400	30	$1,591,848	$79,700	No	$605,500
14	CC	37579395	HERRERA ANA																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$178,000	CCF39	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	30	$1,423,500	$71,300	No	$541,600
15	CC	1096242344	LUNA BRIGHITE																		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS041	30	$1,423,500	$178,000	CCF39	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	30	$1,423,500	$71,300	No	$541,600
16	CC	63469957	MARTINEZ MARTHA																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	ESSC07	30	$1,423,500	$178,000	CCF39	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	30	$1,423,500	$71,300	No	$541,600
17	CC	28020410	MARTINEZ YEDCENIA																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$178,000	CCF39	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	30	$1,423,500	$71,300	No	$541,600
18	CC	1096223904	NARVAEZ KATHYEL																		230301	30	$1,591,848	$254,700	EPS037	30	$1,591,848	$199,000	CCF39	30	$1,591,848	$63,700	14-23	30	$1,591,848	0.522%	$8,400	30	$1,591,848	$79,700	No	$605,500
19	CC	22955845	NARVAEZ NEGUI																		25-14	30	$1,591,848	$254,700	EPS037	30	$1,591,848	$199,000	CCF39	30	$1,591,848	$63,700	14-23	30	$1,591,848	0.522%	$8,400	30	$1,591,848	$79,700	No	$605,500
20	CC	1096216052	NUÑEZ ADELMARIS																		230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$178,000	CCF39	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	30	$1,423,500	$71,300	No	$541,600
21	CC	63471640	OLIVERO OFFIR																		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$178,000	CCF39	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	30	$1,423,500	$71,300	No	$541,600
22	CC	37922687	PEDROZO INES																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$178,000	CCF39	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	30	$1,423,500	$71,300	No	$541,600
23	CC	63532645	PEDROZO YENITH																		25-14	30	$1,591,848	$254,700	EPS037	30	$1,591,848	$199,000	CCF39	30	$1,591,848	$63,700	14-23	30	$1,591,848	0.522%	$8,400	30	$1,591,848	$79,700	No	$605,500
24	CC	28020264	PUERTA DIANA																		230301	30	$1,591,848	$254,700	EPS037	30	$1,591,848	$199,000	CCF39	30	$1,591,848	$63,700	14-23	30	$1,591,848	0.522%	$8,400	30	$1,591,848	$79,700	No	$605,500
25	CC	28483359	QUINTERO ISBEL																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$178,000	CCF39	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	30	$1,423,500	$71,300	No	$541,600
26	CC	63455645	RIOS AYDA																			0	$0	$0	EPS017	30	$1,591,848	$199,000	CCF39	30	$1,591,848	$63,700	14-23	30	$1,591,848	0.522%	$8,400	30	$1,591,848	$79,700	No	$350,800
27	CC	37542820	ROJAS LINA																		25-14	30	$1,591,848	$254,700	MIN001	30	$1,591,848	$199,000	CCF39	30	$1,591,848	$63,700	14-23	30	$1,591,848	0.522%	$8,400	30	$1,591,848	$79,700	No	$605,500
28	CC	63455282	ROMERO ELIANA																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$178,000	CCF39	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	30	$1,423,500	$71,300	No	$541,600
29	CC	1096188138	SANCHEZ JOHANNA																		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$178,000	CCF39	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	30	$1,423,500	$71,300	No	$541,600
30	CC	63456005	TORRES MARTHA																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$178,000	CCF39	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	30	$1,423,500	$71,300	No	$541,600
31	CC	1096218835	VELASQUEZ YESSICA																		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$178,000	CCF39	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	30	$1,423,500	$71,300	No	$541,600
32	CC	63468942	ZORACA DOLIS																		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$178,000	CCF39	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	30	$1,423,500	$71,300	No	$541,600

aportes en línea

Planilla Resumen

Total Afiliados(32)		$45,980,328	$7,357,700			$47,572,176	$5,948,000			$47,572,176	$1,904,400			$47,572,176		$250,800		$47,572,176	$2,382,400		$17,843,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900267263	1	ASOCIACION DE AFRODESCENDIENTES DEL MAGDALENA MEDIO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	BARRANCABERMEJA	CL 58 36 E 26 BRR ALCAZAR	BARRANCABERMEJA-SANTANDER	3168676595	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-06	1525902770	9487083478	E	2025/06/16	2025/06/03	BANCO POPULAR	0	$17,843,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				31	$7,357,700	$0	$0	$7,357,700
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$254,700	$0	$0	$254,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	18	$4,288,700	$0	$0	$4,288,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	11	$2,586,500	$0	$0	$2,586,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				32	$250,800	$0	$0	$250,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	32	$250,800	$0	$0	$250,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				32	$1,904,400	$0	$0	$1,904,400
CAJASAN	CCF39	890,200,106	1	32	$1,904,400	$0	$0	$1,904,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 7)				32	$5,948,000	$0	$0	$5,948,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	7	$1,309,000	$0	$0	$1,309,000
FOSYGA	MIN001	901,037,916	1	2	$377,000	$0	$0	$377,000
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$178,000	$0	$0	$178,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	15	$2,817,000	$0	$0	$2,817,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$178,000	$0	$0	$178,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	4	$712,000	$0	$0	$712,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$377,000	$0	$0	$377,000
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				32	$1,429,600	$0	$0	$1,429,600
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	32	$1,429,600	$0	$0	$1,429,600
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				32	$952,800	$0	$0	$952,800
SENA	PASENA	899,999,034	1	32	$952,800	$0	$0	$952,800
TOTAL				32	$17,843,300	$0	$0	$17,843,300

banco popular

WILSON ARIAS ARDILA
Fecha/Hora Último Ingreso: 2025/06/03 09:58

Fecha Actual: 2025/06/03 | Hora Ingreso: 10:01 IP: 152.202.173.200

¡Transacción ejecutada exitosamente!

Esta transaccion esta sujeta a verificación

- La sesión será direccionada automáticamente al comercio con el fin de terminar exitosamente el proceso.
- La entrega del producto o servicio que usted está pagando es responsabilidad del comercio.

Pago en Línea
Nro. Autorización

100212

Información de Pago

Empresa	APORTES EN LINEA - Pago de la Planilla de aportes con clave: 9487083478
Factura	9487083478
Referencia de Pago 1	0
Valor a Pagar	$17.843.300.00
Fecha Transacción	2025/06/03
Estado	Exitosa

Origen

Tipo Producto	Nombre Producto
Cuenta Ahorros	AHO4353 / *****4353

Junio 3 de 2025 **Egreso No. E-6001**

Centro de Costos : 0203 ICBF 203

Codigo	Nombre cuenta / Detalle	Débito	Crédito
2370.	RETENCIONES Y APORTES DE NOMINA		
2370.05. . . .	APORTES AL ISS	56,940.00	
	APOR SALUD		
	800.251.440 SANITAS		
	63.455.282 ROMERO URIBE ELIANA PATRICIA		
	APORTE SALUD EMPLE	121,060.00	
	800.251.440 SANITAS		
2370.06. . . .	APORTES A.R.P	7,500.00	
	APOR ARL		
	860.011.153 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		
2370.10.03. . .	CAJASAN	57,000.00	
	CAJA DE COMPENSACION		
	890.200.106 CAJASAN		
2380.	ACREEDORES VARIOS		
2380.32. . . .	FONDO DE PENSION EMPLEADO	56,940.00	
	APOR PENSION		
	900.336.004 COLPENSIONES		
2380.31. . . .	FONDO DE PENSION EMPLEADOR	170,860.00	
	APORTE PENSION EMPLEADOR		
	900.336.004 COLPENSIONES		
2370.	RETENCIONES Y APORTES DE NOMINA		
2370.10.01. . .	ICBF	42,800.00	
	APORTE PARAFISCALES		
	899.999.239 ICBF		
2370.10.02. . .	SENA	28,500.00	
	APORTE PARAFISCALES		
	899.999.034 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE		
2370.05. . . .	APORTES AL ISS	56,940.00	
	APOR SALUD		
	830.003.564 EPS FAMISANAR		
	1.096.218.835 VELASQUEZ MANJARRES YESSICA PAOLA		
	APORTE SALUD EMPLE	121,060.00	
	830.003.564 EPS FAMISANAR		
2370.06. . . .	APORTES A.R.P	7,500.00	
	APOR ARL		
	860.011.153 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		
2370.10.03. . .	CAJASAN	57,000.00	
	CAJA DE COMPENSACION		
	890.200.106 CAJASAN		
2380.	ACREEDORES VARIOS		
2380.32. . . .	FONDO DE PENSION EMPLEADO	56,940.00	
	APOR PENSION		
	800.224.808 PORVENIR S.A		
2380.31. . . .	FONDO DE PENSION EMPLEADOR	170,860.00	
	APORTE PENSION EMPLEADOR		
	800.224.808 PORVENIR S.A		
2370.	RETENCIONES Y APORTES DE NOMINA		
2370.10.01. . .	ICBF	42,800.00	
	APORTE PARAFISCALES		
	899.999.239 ICBF		

Junio 3 de 2025 **Egreso No. E-6001**

Centro de Costos : 0203 ICBF 203

Codigo	Nombre cuenta / Detalle	Débito	Crédito
2370.10.02. . .	SENA	28,500.00	
	APORTE PARAFISCALES		
	899.999.034 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE		
2370.05. . . .	APORTES AL ISS	56,940.00	
	APOR SALUD		
	900.156.264 NUEVA EPS		
	63.468.942 ZORACA VASQUEZ DOLIS MARIA		
	APORTE SALUD EMPLE	121,060.00	
	900.156.264 NUEVA EPS		
2370.06. . . .	APORTES A.R.P	7,500.00	
	APOR ARL		
	860.011.153 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		
2370.10.03. . .	CAJASAN	57,000.00	
	CAJA DE COMPENSACION		
	890.200.106 CAJASAN		
2380.	ACREEDORES VARIOS		
2380.32. . . .	FONDO DE PENSION EMPLEADO	56,940.00	
	APOR PENSION		
	800.224.808 PORVENIR S.A		
2380.31. . . .	FONDO DE PENSION EMPLEADOR	170,860.00	
	APORTE PENSION EMPLEADOR		
	800.224.808 PORVENIR S.A		
2370.	RETENCIONES Y APORTES DE NOMINA		
2370.10.01. . .	ICBF	42,800.00	
	APORTE PARAFISCALES		
	899.999.239 ICBF		
2370.10.02. . .	SENA	28,500.00	
	APORTE PARAFISCALES		
	899.999.034 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE		
2370.05. . . .	APORTES AL ISS	56,940.00	
	APOR SALUD		
	900.156.264 NUEVA EPS		
	37.922.687 MARTINEZ INES PEDROZO		
	APORTE SALUD EMPLE	121,060.00	
	900.156.264 NUEVA EPS		
2370.06. . . .	APORTES A.R.P	7,500.00	
	APOR ARL		
	860.011.153 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		
2370.10.03. . .	CAJASAN	57,000.00	
	CAJA DE COMPENSACION		
	890.200.106 CAJASAN		
2380.	ACREEDORES VARIOS		
2380.32. . . .	FONDO DE PENSION EMPLEADO	56,940.00	
	APOR PENSION		
	900.336.004 COLPENSIONES		
2380.31. . . .	FONDO DE PENSION EMPLEADOR	170,860.00	
	APORTE PENSION EMPLEADOR		
	900.336.004 COLPENSIONES		

Junio 3 de 2025 **Egreso No. E-6001**

Centro de Costos : 0203 ICBF 203

Codigo	Nombre cuenta / Detalle	Débito	Crédito
2370.	RETENCIONES Y APORTES DE NOMINA		
2370.10.01. . .	ICBF	42,800.00	
	APORTE PARAFISCALES		
	899.999.239 ICBF		
2370.10.02. . .	SENA	28,500.00	
	APORTE PARAFISCALES		
	899.999.034 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE		
2370.05. . . .	APORTES AL ISS	56,940.00	
	APOR SALUD		
	800.130.907 SALUD TOTAL EPS		
	1.096.212.586 GUERRERA ESTRADA DIANA MARCELA		
	APORTE SALUD EMPLE	121,060.00	
	800.130.907 SALUD TOTAL EPS		
2370.06. . . .	APORTES A.R.P	7,500.00	
	APOR ARL		
	860.011.153 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		
2370.10.03. . .	CAJASAN	57,000.00	
	CAJA DE COMPENSACION		
	890.200.106 CAJASAN		
2380.	ACREEDORES VARIOS		
2380.32. . . .	FONDO DE PENSION EMPLEADO	56,940.00	
	APOR PENSION		
	800.224.808 PORVENIR S.A		
2380.31. . . .	FONDO DE PENSION EMPLEADOR	170,860.00	
	APORTE PENSION EMPLEADOR		
	800.224.808 PORVENIR S.A		
2370.	RETENCIONES Y APORTES DE NOMINA		
2370.10.01. . .	ICBF	42,800.00	
	APORTE PARAFISCALES		
	899.999.239 ICBF		
2370.10.02. . .	SENA	28,500.00	
	APORTE PARAFISCALES		
	899.999.034 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE		
2370.05. . . .	APORTES AL ISS	56,940.00	
	APOR SALUD		
	900.156.264 NUEVA EPS		
	28.483.359 RUEDA ISBEL QUINTERO		
	APORTE SALUD EMPLE	121,060.00	
	900.156.264 NUEVA EPS		
2370.06. . . .	APORTES A.R.P	7,500.00	
	APOR ARL		
	860.011.153 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		
2370.10.03. . .	CAJASAN	57,000.00	
	CAJA DE COMPENSACION		
	890.200.106 CAJASAN		
2380.	ACREEDORES VARIOS		
2380.32. . . .	FONDO DE PENSION EMPLEADO	56,940.00	
	APOR PENSION		
	900.336.004 COLPENSIONES		

Junio 3 de 2025 **Egreso No. E-6001**

Centro de Costos : 0203 ICBF 203

Codigo	Nombre cuenta / Detalle	Débito	Crédito
2380.31. . . .	FONDO DE PENSION EMPLEADOR	170,860.00	
	APORTE PENSION EMPLEADOR		
	900.336.004 COLPENSIONES		
2370.	RETENCIONES Y APORTES DE NOMINA		
2370.10.01. . .	ICBF	42,800.00	
	APORTE PARAFISCALES		
	899.999.239 ICBF		
2370.10.02. . .	SENA	28,500.00	
	APORTE PARAFISCALES		
	899.999.034 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE		
2370.05. . . .	APORTES AL ISS	56,940.00	
	APOR SALUD		
	900.156.264 NUEVA EPS		
	63.471.640 OLIVERO CORONADO OFFIR YOLEIDA		
	APORTE SALUD EMPLE	121,060.00	
	900.156.264 NUEVA EPS		
2370.06. . . .	APORTES A.R.P	7,500.00	
	APOR ARL		
	860.011.153 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		
2370.10.03. . .	CAJASAN	57,000.00	
	CAJA DE COMPENSACION		
	890.200.106 CAJASAN		
2380.	ACREEDORES VARIOS		
2380.32. . . .	FONDO DE PENSION EMPLEADO	56,940.00	
	APOR PENSION		
	800.224.808 PORVENIR S.A		
2380.31. . . .	FONDO DE PENSION EMPLEADOR	170,860.00	
	APORTE PENSION EMPLEADOR		
	800.224.808 PORVENIR S.A		
2370.	RETENCIONES Y APORTES DE NOMINA		
2370.10.01. . .	ICBF	42,800.00	
	APORTE PARAFISCALES		
	899.999.239 ICBF		
2370.10.02. . .	SENA	28,500.00	
	APORTE PARAFISCALES		
	899.999.034 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE		
2370.05. . . .	APORTES AL ISS	56,940.00	
	APOR SALUD		
	901.037.916 FOSYGA RESIDENTE EXTERIOR O REGIMEN SUBSIDIADO		
	63.468.876 GIL RUEDA LUZ ANGELA		
	APORTE SALUD EMPLE	121,060.00	
	901.037.916 FOSYGA RESIDENTE EXTERIOR O REGIMEN SUBSIDIADO		
2370.06. . . .	APORTES A.R.P	7,500.00	
	APOR ARL		
	860.011.153 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		
2370.10.03. . .	CAJASAN	57,000.00	
	CAJA DE COMPENSACION		
	890.200.106 CAJASANá		

Centro de Costos : 0203 ICBF 203

Codigo	Nombre cuenta / Detalle	Débito	Crédito
2380.	ACREEDORES VARIOS		
2380.32. . . .	FONDO DE PENSION EMPLEADO	56,940.00	
	APOR PENSION		
	900.336.004 COLPENSIONES		
2380.31. . . .	FONDO DE PENSION EMPLEADOR	170,860.00	
	APORTE PENSION EMPLEADOR		
	900.336.004 COLPENSIONES		
2370.	RETENCIONES Y APORTES DE NOMINA		
2370.10.01. . .	ICBF	42,800.00	
	APORTE PARAFISCALES		
	899.999.239 ICBF		
2370.10.02. . .	SENA	28,500.00	
	APORTE PARAFISCALES		
	899.999.034 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE		
2370.05. . . .	APORTES AL ISS	56,940.00	
	APOR SALUD		
	900.156.264 NUEVA EPS		
	1.096.242.344 LUNA MARIN BRIGHITE PAOLA		
	APORTE SALUD EMPLE	121,060.00	
	900.156.264 NUEVA EPS		
2370.06. . . .	APORTES A.R.P	7,500.00	
	APOR ARL		
	860.011.153 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		
2370.10.03. . .	CAJASAN	57,000.00	
	CAJA DE COMPENSACION		
	890.200.106 CAJASAN		
2380.	ACREEDORES VARIOS		
2380.32. . . .	FONDO DE PENSION EMPLEADO	56,940.00	
	APOR PENSION		
	800.224.808 PORVENIR S.A		
2380.31. . . .	FONDO DE PENSION EMPLEADOR	170,860.00	
	APORTE PENSION EMPLEADOR		
	800.224.808 PORVENIR S.A		
2370.	RETENCIONES Y APORTES DE NOMINA		
2370.10.01. . .	ICBF	42,800.00	
	APORTE PARAFISCALES		
	899.999.239 ICBF		
2370.10.02. . .	SENA	28,500.00	
	APORTE PARAFISCALES		
	899.999.034 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE		
2370.05. . . .	APORTES AL ISS	56,940.00	
	APOR SALUD		
	806.008.394 MUTUAL SER		
	63.469.957 ITURRIAGO MARTINEZ MARTHA MARIA		
	APORTE SALUD EMPLE	121,060.00	
	806.008.394 MUTUAL SER		
2370.06. . . .	APORTES A.R.P	7,500.00	
	APOR ARL		
	860.011.153 POSITIVA COMPAÐIA DE SEGUROS		

Junio 3 de 2025 **Egreso No. E-6001**

Centro de Costos : 0203 ICBF 203

Codigo	Nombre cuenta / Detalle	Débito	Crédito
2370.10.03. . .	CAJASAN	57,000.00	
	CAJA DE COMPENSACION		
	890.200.106 CAJASAN		
2380.	ACREEDORES VARIOS		
2380.32. . . .	FONDO DE PENSION EMPLEADO	56,940.00	
	APOR PENSION		
	900.336.004 COLPENSIONES		
2380.31. . . .	FONDO DE PENSION EMPLEADOR	170,860.00	
	APORTE PENSION EMPLEADOR		
	900.336.004 COLPENSIONES		
2370.	RETENCIONES Y APORTES DE NOMINA		
2370.10.01. . .	ICBF	42,800.00	
	APORTE PARAFISCALES		
	899.999.239 ICBF		
2370.10.02. . .	SENA	28,500.00	
	APORTE PARAFISCALES		
	899.999.034 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE		
2370.05. . . .	APORTES AL ISS	56,940.00	
	APOR SALUD		
	830.003.564 EPS FAMISANAR		
	28.484.246 CABALLERO PAOLA ALQUICHIRE		
	APORTE SALUD EMPLE	121,060.00	
	830.003.564 EPS FAMISANAR		
2370.06. . . .	APORTES A.R.P	7,500.00	
	APOR ARL		
	860.011.153 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		
2370.10.03. . .	CAJASAN	57,000.00	
	CAJA DE COMPENSACION		
	890.200.106 CAJASAN		
2380.	ACREEDORES VARIOS		
2380.32. . . .	FONDO DE PENSION EMPLEADO	56,940.00	
	APOR PENSION		
	800.224.808 PORVENIR S.A		
2380.31. . . .	FONDO DE PENSION EMPLEADOR	170,860.00	
	APORTE PENSION EMPLEADOR		
	800.224.808 PORVENIR S.A		
2370.	RETENCIONES Y APORTES DE NOMINA		
2370.10.01. . .	ICBF	42,800.00	
	APORTE PARAFISCALES		
	899.999.239 ICBF		
2370.10.02. . .	SENA	28,500.00	
	APORTE PARAFISCALES		
	899.999.034 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE		
2370.05. . . .	APORTES AL ISS	56,940.00	
	APOR SALUD		
	900.156.264 NUEVA EPS		
	63.456.005 TORRES PATERNINA MARTHA ISABEL		
	APORTE SALUD EMPLE	121,060.00	
	900.156.264 NUEVA EPS		

Junio 3 de 2025 **Egreso No. E-6001**

Centro de Costos : 0203 ICBF 203

Codigo	Nombre cuenta / Detalle	Débito	Crédito
2370.06. . . .	APORTES A.R.P	7,500.00	
	APOR ARL		
	860.011.153 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		
2370.10.03. . .	CAJASAN	57,000.00	
	CAJA DE COMPENSACION		
	890.200.106 CAJASAN		
2380.	ACREEDORES VARIOS		
2380.32. . . .	FONDO DE PENSION EMPLEADO	56,940.00	
	APOR PENSION		
	900.336.004 COLPENSIONES		
2380.31. . . .	FONDO DE PENSION EMPLEADOR	170,860.00	
	APORTE PENSION EMPLEADOR		
	900.336.004 COLPENSIONES		
2370.	RETENCIONES Y APORTES DE NOMINA		
2370.10.01. . .	ICBF	42,800.00	
	APORTE PARAFISCALES		
	899.999.239 ICBF		
2370.10.02. . .	SENA	28,500.00	
	APORTE PARAFISCALES		
	899.999.034 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE		
2370.05. . . .	APORTES AL ISS	56,940.00	
	APOR SALUD		
	830.003.564 EPS FAMISANAR		
	1.096.221.473 CALDERIN OSPINO MARIA ELENA		
	APORTE SALUD EMPLE	121,060.00	
	830.003.564 EPS FAMISANAR		
2370.06. . . .	APORTES A.R.P	7,500.00	
	APOR ARL		
	860.011.153 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		
2370.10.03. . .	CAJASAN	57,000.00	
	CAJA DE COMPENSACION		
	890.200.106 CAJASAN		
2380.	ACREEDORES VARIOS		
2380.32. . . .	FONDO DE PENSION EMPLEADO	56,940.00	
	APOR PENSION		
	800.224.808 PORVENIR S.A		
2380.31. . . .	FONDO DE PENSION EMPLEADOR	170,860.00	
	APORTE PENSION EMPLEADOR		
	800.224.808 PORVENIR S.A		
2370.	RETENCIONES Y APORTES DE NOMINA		
2370.10.01. . .	ICBF	42,800.00	
	APORTE PARAFISCALES		
	899.999.239 ICBF		
2370.10.02. . .	SENA	28,500.00	
	APORTE PARAFISCALES		
	899.999.034 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE		
2370.05. . . .	APORTES AL ISS	56,940.00	
	APOR SALUD		
	800.130.907 SALUD TOTAL EPS		
	37.579.395 HERRERA GOMEZ ANA KARIN		

Centro de Costos : 0203 ICBF 203

Codigo	Nombre cuenta / Detalle	Débito	Crédito
	APORTE SALUD EMPLE	121,060.00	
	800.130.907 SALUD TOTAL EPS		
2370.06. . . .	APORTES A.R.P	7,500.00	
	APOR ARL		
	860.011.153 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		
2370.10.03. . .	CAJASAN	57,000.00	
	CAJA DE COMPENSACION		
	890.200.106 CAJASAN		
2380.	ACREEDORES VARIOS		
2380.32. . . .	FONDO DE PENSION EMPLEADO	56,940.00	
	APOR PENSION		
	900.336.004 COLPENSIONES		
2380.31. . . .	FONDO DE PENSION EMPLEADOR	170,860.00	
	APORTE PENSION EMPLEADOR		
	900.336.004 COLPENSIONES		
2370.	RETENCIONES Y APORTES DE NOMINA		
2370.10.01. . .	ICBF	42,800.00	
	APORTE PARAFISCALES		
	899.999.239 ICBF		
2370.10.02. . .	SENA	28,500.00	
	APORTE PARAFISCALES		
	899.999.034 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE		
2370.05. . . .	APORTES AL ISS	56,940.00	
	APOR SALUD		
	900.156.264 NUEVA EPS		
	1.065.572.208 GUERRA VILLEGAS PAULA MARGARITA		
	APORTE SALUD EMPLE	121,060.00	
	900.156.264 NUEVA EPS		
2370.06. . . .	APORTES A.R.P	7,500.00	
	APOR ARL		
	860.011.153 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		
2370.10.03. . .	CAJASAN	57,000.00	
	CAJA DE COMPENSACION		
	890.200.106 CAJASAN		
2380.	ACREEDORES VARIOS		
2380.32. . . .	FONDO DE PENSION EMPLEADO	56,940.00	
	APOR PENSION		
	900.336.004 COLPENSIONES		
2380.31. . . .	FONDO DE PENSION EMPLEADOR	170,860.00	
	APORTE PENSION EMPLEADOR		
	900.336.004 COLPENSIONES		
2370.	RETENCIONES Y APORTES DE NOMINA		
2370.10.01. . .	ICBF	42,800.00	
	APORTE PARAFISCALES		
	899.999.239 ICBF		
2370.10.02. . .	SENA	28,500.00	
	APORTE PARAFISCALES		
	899.999.034 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE		

Junio 3 de 2025 **Egreso No. E-6001**

Centro de Costos : 0203 ICBF 203

Codigo	Nombre cuenta / Detalle	Débito	Crédito
2370.05. . . .	APORTES AL ISS	56,940.00	
	APOR SALUD		
	830.003.564 EPS FAMISANAR		
	1.096.188.138 MOSQUERA JOHANNA SANCHEZ		
	APORTE SALUD EMPLE	121,060.00	
	830.003.564 EPS FAMISANAR		
2370.06. . . .	APORTES A.R.P	7,500.00	
	APOR ARL		
	860.011.153 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		
2370.10.03. . .	CAJASAN	57,000.00	
	CAJA DE COMPENSACION		
	890.200.106 CAJASAN		
2380.	ACREEDORES VARIOS		
2380.32. . . .	FONDO DE PENSION EMPLEADO	56,940.00	
	APOR PENSION		
	800.224.808 PORVENIR S.A		
2380.31. . . .	FONDO DE PENSION EMPLEADOR	170,860.00	
	APORTE PENSION EMPLEADOR		
	800.224.808 PORVENIR S.A		
2370.	RETENCIONES Y APORTES DE NOMINA		
2370.10.01. . .	ICBF	42,800.00	
	APORTE PARAFISCALES		
	899.999.239 ICBF		
2370.10.02. . .	SENA	28,500.00	
	APORTE PARAFISCALES		
	899.999.034 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE		
2370.05. . . .	APORTES AL ISS	56,940.00	
	APOR SALUD		
	900.156.264 NUEVA EPS		
	63.456.947 DIAZ ADELINA CALDERON		
	APORTE SALUD EMPLE	121,060.00	
	900.156.264 NUEVA EPS		
2370.06. . . .	APORTES A.R.P	7,500.00	
	APOR ARL		
	860.011.153 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		
2370.10.03. . .	CAJASAN	57,000.00	
	CAJA DE COMPENSACION		
	890.200.106 CAJASAN		
2380.	ACREEDORES VARIOS		
2380.32. . . .	FONDO DE PENSION EMPLEADO	56,940.00	
	APOR PENSION		
	900.336.004 COLPENSIONES		
2380.31. . . .	FONDO DE PENSION EMPLEADOR	170,860.00	
	APORTE PENSION EMPLEADOR		
	900.336.004 COLPENSIONES		
2370.	RETENCIONES Y APORTES DE NOMINA		
2370.10.01. . .	ICBF	42,800.00	
	APORTE PARAFISCALES		
	899.999.239 ICBF		

Junio 3 de 2025 **Egreso No. E-6001**

Centro de Costos : 0203 ICBF 203

Codigo	Nombre cuenta / Detalle	Débito	Crédito
2370.10.02. . .	SENA	28,500.00	
	APORTE PARAFISCALES		
	899.999.034 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE		
2370.05. . . .	APORTES AL ISS	63,674.00	
	APOR SALUD EMPLEADO		
	900.156.264 NUEVA EPS		
	APORTE SALUD EMPLEADOR	135,326.00	
	900.156.264 NUEVA EPS		
2370.06. . . .	APORTES A.R.P	8,400.00	
	APOR ARL		
	860.011.153 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		
2370.10.03. . .	CAJASAN	63,700.00	
	CAJA DE COMPENSACION		
	890.200.106 CAJASAN		
2380.	ACREEDORES VARIOS		
2380.32. . . .	FONDO DE PENSION EMPLEADO	63,674.00	
	APOR PENSION EMPLEADO		
	900.336.004 COLPENSIONES		
2380.31. . . .	FONDO DE PENSION EMPLEADOR	191,026.00	
	APORTE PENSION EMPLEADOR		
	900.336.004 COLPENSIONES		
2370.	RETENCIONES Y APORTES DE NOMINA		
2370.10.01. . .	ICBF	47,800.00	
	APORTE PARAFISCALES ICBF		
	899.999.239 ICBF		
2370.10.02. . .	SENA	31,900.00	
	APORTE PARAFISCALES SENA		
	899.999.034 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE		
2370.05. . . .	APORTES AL ISS	56,940.00	
	APOR SALUD		
	900.156.264 NUEVA EPS		
	28.020.410 MARTINEZ MONCADA YEDCENIA ISABEL		
	APORTE SALUD EMPLE	121,060.00	
	900.156.264 NUEVA EPS		
2370.06. . . .	APORTES A.R.P	7,500.00	
	APOR ARL		
	860.011.153 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		
2370.10.03. . .	CAJASAN	57,000.00	
	CAJA DE COMPENSACION		
	890.200.106 CAJASAN		
2380.	ACREEDORES VARIOS		
2380.32. . . .	FONDO DE PENSION EMPLEADO	56,940.00	
	APOR PENSION		
	900.336.004 COLPENSIONES		
2380.31. . . .	FONDO DE PENSION EMPLEADOR	170,860.00	
	APORTE PENSION EMPLEADOR		
	900.336.004 COLPENSIONES		
2370.	RETENCIONES Y APORTES DE NOMINA		
2370.10.01. . .	ICBF	42,800.00	
	APORTE PARAFISCALES		
	899.999.239 ICBF		

Junio 3 de 2025 **Egreso No. E-6001**

Centro de Costos : 0203 ICBF 203

Codigo	Nombre cuenta / Detalle	Débito	Crédito
2370.10.02. . .	SENA	28,500.00	
	APORTE PARAFISCALES		
	899.999.034 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE		
2370.05. . . .	APORTES AL ISS	63,674.00	
	APOR SALUD EMPLEADO		
	900.156.264 NUEVA EPS		
	APORTE SALUD EMPLEADOR	135,326.00	
	900.156.264 NUEVA EPS		
2370.06. . . .	APORTES A.R.P	8,400.00	
	APOR ARL		
	860.011.153 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		
2370.10.03. . .	CAJASAN	63,700.00	
	CAJA DE COMPENSACION		
	890.200.106 CAJASAN		
2380.	ACREEDORES VARIOS		
2380.32. . . .	FONDO DE PENSION EMPLEADO	63,674.00	
	APOR PENSION EMPLEADO		
	900.336.004 COLPENSIONES		
2380.31. . . .	FONDO DE PENSION EMPLEADOR	191,026.00	
	APORTE PENSION EMPLEADOR		
	900.336.004 COLPENSIONES		
2370.	RETENCIONES Y APORTES DE NOMINA		
2370.10.01. . .	ICBF	47,800.00	
	APORTE PARAFISCALES ICBF		
	899.999.239 ICBF		
2370.10.02. . .	SENA	31,900.00	
	APORTE PARAFISCALES SENA		
	899.999.034 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE		
2370.05. . . .	APORTES AL ISS	63,674.00	
	APOR SALUD EMPLEADO		
	830.003.564 EPS FAMISANAR		
	63.455.645 RIOS FLOREZ AYDA NELY		
	APORTE SALUD EMPLEADOR	135,326.00	
	830.003.564 EPS FAMISANAR		
	63.455.645 RIOS FLOREZ AYDA NELY		
2370.06. . . .	APORTES A.R.P	8,400.00	
	APOR ARL		
	860.011.153 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		
2370.10.03. . .	CAJASAN	63,700.00	
	CAJA DE COMPENSACION		
	890.200.106 CAJASAN		
2370.10.01. . .	ICBF	47,800.00	
	APORTE PARAFISCALES ICBF		
	899.999.239 ICBF		
2370.10.02. . .	SENA	31,900.00	
	APORTE PARAFISCALES SENA		
	899.999.034 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE		
2370.05. . . .	APORTES AL ISS	63,674.00	
	APOR SALUD EMPLEADO		
	800.251.440 SANITAS		

Centro de Costos : 0203 ICBF 203

Codigo	Nombre cuenta / Detalle	Débito	Crédito
	APORTE SALUD EMPLEADOR	135,326.00	
	800.251.440 SANITAS		
2370.06. . . .	APORTES A.R.P	8,400.00	
	APOR ARL		
	860.011.153 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		
2370.10.03. . .	CAJASAN	63,700.00	
	CAJA DE COMPENSACION		
	890.200.106 CAJASAN		
2380.	ACREEDORES VARIOS		
2380.32. . . .	FONDO DE PENSION EMPLEADO	63,674.00	
	APOR PENSION EMPLEADO		
	900.336.004 COLPENSIONES		
2380.31. . . .	FONDO DE PENSION EMPLEADOR	191,026.00	
	APORTE PENSION EMPLEADOR		
	900.336.004 COLPENSIONES		
2370.	RETENCIONES Y APORTES DE NOMINA		
2370.10.01. . .	ICBF	47,800.00	
	APORTE PARAFISCALES ICBF		
	899.999.239 ICBF		
2370.10.02. . .	SENA	31,900.00	
	APORTE PARAFISCALES SENA		
	899.999.034 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE		
2370.05. . . .	APORTES AL ISS	63,674.00	
	APOR SALUD EMPLEADO		
	900.156.264 NUEVA EPS		
	APORTE SALUD EMPLEADOR	135,326.00	
	900.156.264 NUEVA EPS		
2370.06. . . .	APORTES A.R.P	8,400.00	
	APOR ARL		
	860.011.153 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		
2370.10.03. . .	CAJASAN	63,700.00	
	CAJA DE COMPENSACION		
	890.200.106 CAJASAN		
2380.	ACREEDORES VARIOS		
2380.32. . . .	FONDO DE PENSION EMPLEADO	63,674.00	
	APOR PENSION EMPLEADO		
	900.336.004 COLPENSIONES		
2380.31. . . .	FONDO DE PENSION EMPLEADOR	191,026.00	
	APORTE PENSION EMPLEADOR		
	900.336.004 COLPENSIONES		
2370.	RETENCIONES Y APORTES DE NOMINA		
2370.10.01. . .	ICBF	47,800.00	
	APORTE PARAFISCALES ICBF		
	899.999.239 ICBF		
2370.10.02. . .	SENA	31,900.00	
	APORTE PARAFISCALES SENA		
	899.999.034 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE		
2370.05. . . .	APORTES AL ISS	56,940.00	
	APOR SALUD		
	800.130.907 SALUD TOTAL EPS		
	37.577.468 AMARIS AURYS ARENILLA		

Centro de Costos : 0203 ICBF 203

Codigo	Nombre cuenta / Detalle	Débito	Crédito
	APORTE SALUD EMPLE	121,060.00	
	800.130.907 SALUD TOTAL EPS		
2370.06. . . .	APORTES A.R.P	7,500.00	
	APOR ARL		
	860.011.153 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		
2370.10.03. . .	CAJASAN	57,000.00	
	CAJA DE COMPENSACION		
	890.200.106 CAJASAN		
2380.	ACREEDORES VARIOS		
2380.32. . . .	FONDO DE PENSION EMPLEADO	56,940.00	
	APOR PENSION		
	900.336.004 COLPENSIONES		
2380.31. . . .	FONDO DE PENSION EMPLEADOR	170,860.00	
	APORTE PENSION EMPLEADOR		
	900.336.004 COLPENSIONES		
2370.	RETENCIONES Y APORTES DE NOMINA		
2370.10.01. . .	ICBF	42,800.00	
	APORTE PARAFISCALES		
	899.999.239 ICBF		
2370.10.02. . .	SENA	28,500.00	
	APORTE PARAFISCALES		
	899.999.034 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE		
2370.05. . . .	APORTES AL ISS	63,674.00	
	APOR SALUD EMPLEADO		
	900.156.264 NUEVA EPS		
	APORTE SALUD EMPLEADOR	135,326.00	
	900.156.264 NUEVA EPS		
2370.06. . . .	APORTES A.R.P	8,400.00	
	APOR ARL		
	860.011.153 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		
2370.10.03. . .	CAJASAN	63,700.00	
	CAJA DE COMPENSACION		
	890.200.106 CAJASAN		
2380.	ACREEDORES VARIOS		
2380.32. . . .	FONDO DE PENSION EMPLEADO	63,674.00	
	APOR PENSION EMPLEADO		
	800.224.808 PORVENIR S.A		
2380.31. . . .	FONDO DE PENSION EMPLEADOR	191,026.00	
	APORTE PENSION EMPLEADOR		
	800.224.808 PORVENIR S.A		
2370.	RETENCIONES Y APORTES DE NOMINA		
2370.10.01. . .	ICBF	47,800.00	
	APORTE PARAFISCALES ICBF		
	899.999.239 ICBF		
2370.10.02. . .	SENA	31,900.00	
	APORTE PARAFISCALES SENA		
	899.999.034 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE		
2370.05. . . .	APORTES AL ISS	56,940.00	
	APOR SALUD		
	800.130.907 SALUD TOTAL EPS		
	1.096.216.052 VASQUEZ ADELMARIS NUÐEZ		

Centro de Costos : 0203 ICBF 203

Codigo	Nombre cuenta / Detalle	Débito	Crédito
	APORTE SALUD EMPLE	121,060.00	
	800.130.907 SALUD TOTAL EPS		
2370.06. . . .	APORTES A.R.P	7,500.00	
	APOR ARL		
	860.011.153 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		
2370.10.03. . .	CAJASAN	57,000.00	
	CAJA DE COMPENSACION		
	890.200.106 CAJASAN		
2380.	ACREEDORES VARIOS		
2380.32. . . .	FONDO DE PENSION EMPLEADO	56,940.00	
	APOR PENSION		
	800.229.739 PROTECCION S.A		
2380.31. . . .	FONDO DE PENSION EMPLEADOR	170,860.00	
	APORTE PENSION EMPLEADOR		
	800.229.739 PROTECCION S.A		
2370.	RETENCIONES Y APORTES DE NOMINA		
2370.10.01. . .	ICBF	42,800.00	
	APORTE PARAFISCALES		
	899.999.239 ICBF		
2370.10.02. . .	SENA	28,500.00	
	APORTE PARAFISCALES		
	899.999.034 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE		
2370.05. . . .	APORTES AL ISS	63,674.00	
	APOR SALUD		
	900.156.264 NUEVA EPS		
	63.532.645 PEDROZO MADRIGAL YENITH DARLEY		
	APORTE SALUD EMPLE	135,326.00	
	900.156.264 NUEVA EPS		
2370.06. . . .	APORTES A.R.P	8,400.00	
	APOR ARL		
	860.011.153 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		
2370.10.03. . .	CAJASAN	63,700.00	
	CAJA DE COMPENSACION		
	890.200.106 CAJASAN		
2380.	ACREEDORES VARIOS		
2380.32. . . .	FONDO DE PENSION EMPLEADO	63,674.00	
	APOR PENSION		
	900.336.004 COLPENSIONES		
2380.31. . . .	FONDO DE PENSION EMPLEADOR	191,026.00	
	APORTE PENSION EMPLEADOR		
	900.336.004 COLPENSIONES		
2370.	RETENCIONES Y APORTES DE NOMINA		
2370.10.01. . .	ICBF	47,800.00	
	APORTE PARAFISCALES		
	899.999.239 ICBF		
2370.10.02. . .	SENA	31,900.00	
	APORTE PARAFISCALES		
	899.999.034 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE		

Junio 3 de 2025 **Egreso No. E-6001**

Centro de Costos : 0203 ICBF 203

Codigo	Nombre cuenta / Detalle	Débito	Crédito
2370.05. . . .	APORTES AL ISS	63,674.00	
	APOR SALUD EMPLEADO		
	900.156.264 NUEVA EPS		
	APORTE SALUD EMPLEADOR	135,326.00	
	900.156.264 NUEVA EPS		
2370.06. . . .	APORTES A.R.P	8,400.00	
	APOR ARL		
	860.011.153 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		
2370.10.03. . .	CAJASAN	63,700.00	
	CAJA DE COMPENSACION		
	890.200.106 CAJASAN		
2380.	ACREEDORES VARIOS		
2380.32. . . .	FONDO DE PENSION EMPLEADO	63,674.00	
	APOR PENSION EMPLEADO		
	800.224.808 PORVENIR S.A		
2380.31. . . .	FONDO DE PENSION EMPLEADOR	191,026.00	
	APORTE PENSION EMPLEADOR		
	800.224.808 PORVENIR S.A		
2370.	RETENCIONES Y APORTES DE NOMINA		
2370.10.01. . .	ICBF	47,800.00	
	APORTE PARAFISCALES ICBF		
	899.999.239 ICBF		
2370.10.02. . .	SENA	31,900.00	
	APORTE PARAFISCALES SENA		
	899.999.034 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE		
2370.05. . . .	APORTES AL ISS	63,674.00	
	APOR SALUD EMPLEADO		
	830.003.564 EPS FAMISANAR		
	APORTE SALUD EMPLEADOR	135,326.00	
	830.003.564 EPS FAMISANAR		
2370.06. . . .	APORTES A.R.P	8,400.00	
	APOR ARL		
	860.011.153 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		
2370.10.03. . .	CAJASAN	63,700.00	
	CAJA DE COMPENSACION		
	890.200.106 CAJASAN		
2380.	ACREEDORES VARIOS		
2380.32. . . .	FONDO DE PENSION EMPLEADO	63,674.00	
	APOR PENSION EMPLEADO		
	900.336.004 COLPENSIONES		
2380.31. . . .	FONDO DE PENSION EMPLEADOR	191,026.00	
	APORTE PENSION EMPLEADOR		
	900.336.004 COLPENSIONES		
2370.	RETENCIONES Y APORTES DE NOMINA		
2370.10.01. . .	ICBF	47,800.00	
	APORTE PARAFISCALES ICBF		
	899.999.239 ICBF		
2370.10.02. . .	SENA	31,900.00	
	APORTE PARAFISCALES SENA		
	899.999.034 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE		

Junio 3 de 2025 **Egreso No. E-6001**

Centro de Costos : 0203 ICBF 203

Codigo	Nombre cuenta / Detalle	Débito	Crédito
2370.05. . . .	APORTES AL ISS	63,674.00	
	APOR SALUD EMPLEADO		
	901.037.916 FOSYGA RESIDENTE EXTERIOR O REGIMEN SUBSIDIADO		
	APORTE SALUD EMPLEADOR	135,326.00	
	901.037.916 FOSYGA RESIDENTE EXTERIOR O REGIMEN SUBSIDIADO		
2370.06. . . .	APORTES A.R.P	8,400.00	
	APOR ARL		
	860.011.153 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		
2370.10.03. . .	CAJASAN	63,700.00	
	CAJA DE COMPENSACION		
	890.200.106 CAJASAN		
2380.	ACREEDORES VARIOS		
2380.32. . . .	FONDO DE PENSION EMPLEADO	63,674.00	
	APOR PENSION EMPLEADO		
	900.336.004 COLPENSIONES		
2380.31. . . .	FONDO DE PENSION EMPLEADOR	191,026.00	
	APORTE PENSION EMPLEADOR		
	900.336.004 COLPENSIONES		
2370.	RETENCIONES Y APORTES DE NOMINA		
2370.10.01. . .	ICBF	47,800.00	
	APORTE PARAFISCALES ICBF		
	899.999.239 ICBF		
2370.10.02. . .	SENA	31,900.00	
	APORTE PARAFISCALES SENA		
	899.999.034 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE		
2370.05. . . .	APORTES AL ISS	63,674.00	
	APOR SALUD EMPLEADO		
	900.156.264 NUEVA EPS		
	APORTE SALUD EMPLEADOR	135,326.00	
	900.156.264 NUEVA EPS		
2370.06. . . .	APORTES A.R.P	8,400.00	
	APOR ARL		
	860.011.153 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		
2370.10.03. . .	CAJASAN	63,700.00	
	CAJA DE COMPENSACION		
	890.200.106 CAJASAN		
2380.	ACREEDORES VARIOS		
2380.32. . . .	FONDO DE PENSION EMPLEADO	63,674.00	
	APOR PENSION EMPLEADO		
	800.224.808 PORVENIR S.A		
2380.31. . . .	FONDO DE PENSION EMPLEADOR	191,026.00	
	APORTE PENSION EMPLEADOR		
	800.224.808 PORVENIR S.A		
2370.	RETENCIONES Y APORTES DE NOMINA		
2370.10.01. . .	ICBF	47,800.00	
	APORTE PARAFISCALES ICBF		
	899.999.239 ICBF		
2370.10.02. . .	SENA	31,900.00	
	APORTE PARAFISCALES SENA		
	899.999.034 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE		

Junio 3 de 2025 **Egreso No. E-6001**

Centro de Costos : 0203 ICBF 203

Codigo	Nombre cuenta / Detalle	Débito	Crédito
2370.05. . . .	APORTES AL ISS	63,674.00	
	APOR SALUD EMPLEADO		
	830.003.564 EPS FAMISANAR		
	APORTE SALUD EMPLEADOR	135,326.00	
	830.003.564 EPS FAMISANAR		
2370.06. . . .	APORTES A.R.P	8,400.00	
	APOR ARL		
	860.011.153 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		
2370.10.03. . .	CAJASAN	63,700.00	
	CAJA DE COMPENSACION		
	890.200.106 CAJASAN		
2380.	ACREEDORES VARIOS		
2380.32. . . .	FONDO DE PENSION EMPLEADO	63,674.00	
	APOR PENSION EMPLEADO		
	800.227.940 COLFONDOS		
	1.096.244.540 DIAZ VERGARA ASTRID CAROLINA		
2380.31. . . .	FONDO DE PENSION EMPLEADOR	191,026.00	
	APORTE PENSION EMPLEADOR		
	800.227.940 COLFONDOS		
	1.096.244.540 DIAZ VERGARA ASTRID CAROLINA		
2370.	RETENCIONES Y APORTES DE NOMINA		
2370.10.01. . .	ICBF	47,800.00	
	APORTE PARAFISCALES ICBF		
	899.999.239 ICBF		
2370.10.02. . .	SENA	31,900.00	
	APORTE PARAFISCALES SENA		
	899.999.034 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE		
1110.	BANCOS		
1110.05.03. . .	BANCO POPULAR S.A 4353		17,843,300.00
	SE PAGA S.S MAYO 203		
	900.267.263 ASOCIACION DE AFRODESCENDIENTES DEL MAGDALENA		
	SUMAS IGUALES $	17,843,300.00	17,843,300.00

Preparado_____ Revisado _____ Aprobado _____