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	900.267.263				
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE	CONTRATO	NÚMERO DOCUMENTO FUENTE	68002022025	FECHA SUSCRIPCIÓN	11 (día)	fenrero (mes)	2025 (año)
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE 12 (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	25 (día) septimbre (mes) 2025 (año)						

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:	Vigencia	PAGO No:	8 DE 8
VALOR A PAGAR	$ 145.086.060	EN LETRAS	CIENTO CUARENTA Y CINCO MILLONES OCHENTA Y SEIS MIL SESENTA PESOS M/CTE
PERÍODO DE PAGO	DESDE 1 (día) septiembre (mes) 2025 (año)	HASTA	30 (día) septiembre (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	37525	10	C-4602-1500-9-704020-4602020-02	161	02-02-02-009-002-01	$ 145.086.060

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

2.2 INFORMACIÓN BANCARIA

CONSIGNAR EN EL BANCO:	BANCO POPULAR	NÚMERO DE CUENTA	500806704264	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	$ 145.086.060
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR	
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	$ 145.086.060
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	$ 145.086.060

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		25/09/2025

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 68002022025

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 **OCTAVO 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 **25** días del mes de **Septiembre** de 2025

Shirley Thomas A.

SHIRLEY THOMAS ALVARADO
Coordinadora CZ Yariguies

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
52d5b46f799953c5642783200aca62c6bc3c87b97b848d96a85f504e1d8a25800f63fc16049076faba709de98947b5a6

Número de Factura: FE-169
Fecha de Emisión: 05/09/2025
Fecha de Vencimiento: 05/09/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar
Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Concentración efectivo/Desembolso Crédito plus (CCD+)
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: ASOCIACION DE AFRODESCENDIENTES DEL MAGDALENA MEDI
Nombre Comercial: ASOCIACION DE AFRODESCENDIENTES DEL MAGDALENA MEDI
Nit del Emisor: 900267263
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 9499
País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Barrancabermeja
Dirección: Cl 58 36E 26 B. Alcazar
Teléfono / Móvil: 037|3134446767|
Correo: wilsonariaspro@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: ICBF
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 899999239
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Barrancabermeja
Dirección: Calle 1N # 16 D - 86 Barrio La Juventud
Teléfono / Móvil: 6076972100
Correo: daidys.gonzalez@icbf.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	02	CONTRATO DE APORTES 6800202-2025	ZZ	1,00	$ 145.086.060,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 145.086.060,00

Notas Finales

OCTAVO DESEMBOLSO CONTRATO DE APROTES 6800202-2025, MODALIDAD COMUNITARIA Y FAMILIAR, INSTITUCIONAL, SERVICIOS CENTRO DE D ESARROLLO INFANTIL A; EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR A SIN RACION.

Datos Totales



Documento generado el:
05/09/2025 18:31:00
Documento validado por la DIAN:
05/09/2025 18:31:10
XML Generado por: Proveedor Tecnológico
830048145
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	
Total impuesto (=)	
Total neto factura (=)	
Descuento Global (-)	
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	**$** $

Valores informativos

ANTICIPOS
Anticipos

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	145.086.060,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	145.086.060,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	145.086.060,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) **$**	**COP** $145.086.060,00

Valores informativos

ANTICIPOS
Anticipos

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764089311761 Rango desde: 124 Rango hasta: 300 Vigencia: 2026-02-22

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 68002022025 correspondiente al mes de Agosto 2025.

Se expedida en la ciudad de Barrancabermeja, 4 del mes de SEPTIEMBRE 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 SEPTIEMBRE y otros AGOSTO 2025 por lo cual la referida sociedad se encuentra al día

Se expedida en la ciudad de Barrancabermeja, 4 del mes de Septiembre 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, 4 del mes de Septiembre del 2025

Atentamente,

Wilson arias Ardila
Cc 91.332.152 de puerto Wilches
Representante legal

ASOCIACION AFRODESCENDIENTES DEL MAGDALENA MEDIO

AFRODMAM Nit 900267263-1 Pag: 1

Septiembre 1 de 2025 **Egreso No. E-9000**

Centro de Costos : 0202 ICBF 202

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		
	1.096.200.740 ARRIETA YURLEY VANESSA		
	APORTE SALUD EMPLE	121,060.00	
	800.251.440 SANITAS		
2370.06. . . .	APORTES A.R.P	14,900.00	
	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	
	ICBF		
	899.999.239 ICBF		
2370.10.02. . .	SENA	28,500.00	
	SENA		
	899.999.034 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE		
2370.05. . . .	APORTES AL ISS	56,940.00	
	APOR SALUD		
	900.156.264 NUEVA EPS		
	1.103.674.764 ARDILA MADRID ZULEIMA SMITH		
	APORTE SALUD EMPLE	121,060.00	
	900.156.264 NUEVA EPS		
2370.06. . . .	APORTES A.R.P	14,900.00	
	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		

Septiembre 1 de 2025 **Egreso No. E-9000**

Centro de Costos : 0202 ICBF 202

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		
	800.251.440 SANITAS		
	1.096.235.110 CHAVEZ CORREA MARYNELIS		
	APORTE SALUD EMPLE	121,060.00	
	800.251.440 SANITAS		
2370.06. . . .	APORTES A.R.P	14,900.00	
	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		
	35.526.187 BUSTAMANTE MADARIAGA YORLEY LISS		
	APORTE SALUD EMPLE	121,060.00	
	900.156.264 NUEVA EPS		
2370.06. . . .	APORTES A.R.P	14,900.00	
	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		

Centro de Costos : 0202 ICBF 202

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		
	900.156.264 NUEVA EPS		
	1.096.185.505 DOMINGUEZ MARTINEZ LEIDY JOHANA		
	APORTE SALUD EMPLE	121,060.00	
	900.156.264 NUEVA EPS		
2370.06. . . .	APORTES A.R.P	14,900.00	
	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		
	63.458.035 GUZMAN GRANADO NURIS MARTA		
	APORTE SALUD EMPLE	121,060.00	
	900.156.264 NUEVA EPS		
2370.06. . . .	APORTES A.R.P	14,900.00	
	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		

Centro de Costos : 0202 ICBF 202

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		
	1.096.184.483 MARIN SEGOVIA YUDY ALEXANDRA		
	APORTE SALUD EMPLE	121,060.00	
	900.156.264 NUEVA EPS		
2370.06. . . .	APORTES A.R.P	14,900.00	
	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		
	37.929.464 MENCO ROJAS OMAIRA DE JESUS		
	APORTE SALUD EMPLE	121,060.00	
	900.156.264 NUEVA EPS		
2370.06. . . .	APORTES A.R.P	14,900.00	
	APOR ARL		
	860.011.153 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		
2370.10.03. . .	CAJASAN	57,000.00	
	CAJA DE COMPENSACION		
	890.200.106 CAJASANá		

Septiembre 1 de 2025 **Egreso No. E-9000**

Centro de Costos : 0202 ICBF 202

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		
	28.061.295 BLANCO MORALES MERCEDES		
	APORTE SALUD EMPLE	121,060.00	
	900.156.264 NUEVA EPS		
2370.06. . . .	APORTES A.R.P	14,900.00	
	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		
	37.925.389 NOGUERA PUERTO MARIA MARLEN		
	APORTE SALUD EMPLE	121,060.00	
	900.156.264 NUEVA EPS		
	37.925.389 NOGUERA PUERTO MARIA MARLEN		
2370.06. . . .	APORTES A.R.P	14,900.00	
	APOR ARL		
	860.011.153 POSITIVA COMPAÐIA DE SEGUROS		

Centro de Costos : 0202 ICBF 202

Codigo	Nombre cuenta / Detalle	Débito	Crédito
2370.10.03. . .	CAJASAN	57,000.00	
	CAJA DE COMPENSACION		
	890.200.106 CAJASAN		
	37.925.389 NOGUERA PUERTO MARIA MARLEN		
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		
	37.925.389 NOGUERA PUERTO MARIA MARLEN		
2370.10.02. . .	SENA	28,500.00	
	APORTE PARAFISCALES		
	899.999.034 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE		
	37.925.389 NOGUERA PUERTO MARIA MARLEN		
2370.05. . . .	APORTES AL ISS	56,940.00	
	APOR SALUD		
	900.156.264 NUEVA EPS		
	37.939.462 SANCHEZ MARGARITA		
	APORTE SALUD EMPLE	121,060.00	
	900.156.264 NUEVA EPS		
2370.06. . . .	APORTES A.R.P	14,900.00	
	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		
	28.488.723 SAUCEDO AGUAS MAYERLIS		

Centro de Costos : 0202 ICBF 202

Codigo	Nombre cuenta / Detalle	Débito	Crédito
	APORTE SALUD EMPLE	121,060.00	
	900.156.264 NUEVA EPS		
2370.06. . . .	APORTES A.R.P	14,900.00	
	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		
	63.458.203 UPARELA COMBER GERTRUDIS DEL CARMEN		
	APORTE SALUD EMPLE	121,060.00	
	900.156.264 NUEVA EPS		
2370.06. . . .	APORTES A.R.P	14,900.00	
	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		

Centro de Costos : 0202 ICBF 202

Codigo	Nombre cuenta / Detalle	Débito	Crédito
2370.05. . . .	APORTES AL ISS	56,940.00	
	APOR SALUD		
	800.251.440 SANITAS		
	1.096.244.349 VALEAT GUZMAN GINA MARCELA		
	APORTE SALUD EMPLE	121,060.00	
	800.251.440 SANITAS		
2370.06. . . .	APORTES A.R.P	14,900.00	
	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		
	830.003.564 EPS FAMISANAR		
	1.063.280.189 VIDAL ESPITIA MARIA ELENA		
	APORTE SALUD EMPLE	121,060.00	
	830.003.564 EPS FAMISANAR		
2370.06. . . .	APORTES A.R.P	14,900.00	
	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		

Centro de Costos : 0202 ICBF 202

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		
	830.003.564 EPS FAMISANAR		
	63.470.999 SANABRIA CIERRA YENIS DELCARMEN		
	APORTE SALUD EMPLEADOR	135,326.00	
	830.003.564 EPS FAMISANAR		
	63.470.999 SANABRIA CIERRA YENIS DELCARMEN		
2370.06. . . .	APORTES A.R.P	16,700.00	
	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		
	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		
	900.156.264 NUEVA EPS		
	APORTE SALUD EMPLEADOR	135,326.00	
	900.156.264 NUEVA EPS		
2370.06. . . .	APORTES A.R.P	16,700.00	
	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		

Centro de Costos : 0202 ICBF 202

Codigo	Nombre cuenta / Detalle	Débito	Crédito
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		
	1.096.193.824 VESGA CALDERON LISETTE LILIANA		
	APORTE SALUD EMPLE	121,060.00	
	900.156.264 NUEVA EPS		
2370.06. . . .	APORTES A.R.P	14,900.00	
	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		
	37.932.179 OQUENDO CAMPO CARMEN GRICELA		
	APORTE SALUD EMPLE	121,060.00	
	900.156.264 NUEVA EPS		
2370.06. . . .	APORTES A.R.P	14,900.00	
	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		

Centro de Costos : 0202 ICBF 202

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	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	16,700.00	
	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		
	26.917.321 DE ANGEL EDITH MARIA		
	APORTE SALUD EMPLE	121,060.00	
	900.156.264 NUEVA EPS		
2370.06. . . .	APORTES A.R.P	14,900.00	
	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		

Centro de Costos : 0202 ICBF 202

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		
	37.938.701 GOMEZ RODRIGUEZ LUZ MILA		
	APORTE SALUD EMPLE	121,060.00	
	900.156.264 NUEVA EPS		
2370.06. . . .	APORTES A.R.P	14,900.00	
	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		
	APORTE SALUD EMPLE	121,060.00	
	900.156.264 NUEVA EPS		
2370.06. . . .	APORTES A.R.P	14,900.00	
	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		

Centro de Costos : 0202 ICBF 202

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		
	37.576.646 VALLE LUZ MERY		
	APORTE SALUD EMPLE	121,060.00	
	900.156.264 NUEVA EPS		
2370.06. . . .	APORTES A.R.P	14,900.00	
	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		
	36.576.217 ECHAVEZ MONTERO NORAIMA ISABEL		
	APORTE SALUD EMPLE	121,060.00	
	900.156.264 NUEVA EPS		
2370.06. . . .	APORTES A.R.P	14,900.00	
	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 : 0202 ICBF 202

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	63,674.00	
	APOR SALUD EMPLEADO		
	800.251.440 SANITAS		
	1.096.216.561 NIETO ALVARES LINDA PAOLA		
	APORTE SALUD EMPLEADOR	135,326.00	
	800.251.440 SANITAS		
	1.096.216.561 NIETO ALVARES LINDA PAOLA		
2370.06. . . .	APORTES A.R.P	16,700.00	
	APOR ARL		
	860.011.153 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		
2370.10.03. . .	CAJASAN	63,700.00	
	CAJA DE COMPENSACION		
	890.200.106 CAJASAN		
	1.096.216.561 NIETO ALVARES LINDA PAOLA		
2380.	ACREEDORES VARIOS		
2380.32. . . .	FONDO DE PENSION EMPLEADO	63,674.00	
	APOR PENSION EMPLEADO		
	800.229.739 PROTECCION S.A		
	1.096.216.561 NIETO ALVARES LINDA PAOLA		
2380.31. . . .	FONDO DE PENSION EMPLEADOR	191,026.00	
	APORTE PENSION EMPLEADOR		
	800.229.739 PROTECCION S.A		
	1.096.216.561 NIETO ALVARES LINDA PAOLA		
2370.	RETENCIONES Y APORTES DE NOMINA		
2370.10.01. . .	ICBF	47,800.00	
	APORTE PARAFISCALES ICBF		
	899.999.239 ICBF		
	1.096.216.561 NIETO ALVARES LINDA PAOLA		
2370.10.02. . .	SENA	31,900.00	
	APORTE PARAFISCALES SENA		
	899.999.034 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE		
	1.096.216.561 NIETO ALVARES LINDA PAOLA		
2370.05. . . .	APORTES AL ISS	63,674.00	
	APOR SALUD EMPLEADO		
	800.251.440 SANITAS		
	1.098.666.240 MATTOS ESTRADA KATIA MABEL		

Centro de Costos : 0202 ICBF 202

Codigo	Nombre cuenta / Detalle	Débito	Crédito
	APORTE SALUD EMPLEADOR	135,326.00	
	800.251.440 SANITAS		
2370.06. . . .	APORTES A.R.P	16,700.00	
	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		
	800.229.739 PROTECCION S.A		
2380.31. . . .	FONDO DE PENSION EMPLEADOR	191,026.00	
	APORTE PENSION EMPLEADOR		
	800.229.739 PROTECCION 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		
	900.226.715 COOSALUD		
	63.472.996 GONZALES RIOS DEISY		
	APORTE SALUD EMPLEADOR	135,326.00	
	900.226.715 COOSALUD		
2370.06. . . .	APORTES A.R.P	16,700.00	
	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		
	63.472.996 GONZALES RIOS DEISY		
2380.31. . . .	FONDO DE PENSION EMPLEADOR	191,026.00	
	APORTE PENSION EMPLEADOR		
	900.336.004 COLPENSIONES		
	63.472.996 GONZALES RIOS DEISY		
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		

Centro de Costos : 0202 ICBF 202

Codigo	Nombre cuenta / Detalle	Débito	Crédito
2370.05. . . .	APORTES AL ISS	56,940.00	
	APOR SALUD		
	800.251.440 SANITAS		
	37.577.818 JIMENEZ JARABA JANEXA		
	APORTE SALUD EMPLE	121,060.00	
	800.251.440 SANITAS		
2370.06. . . .	APORTES A.R.P	14,900.00	
	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	63,674.00	
	APOR SALUD		
	900.156.264 NUEVA EPS		
	APORTE SALUD EMPLE	135,326.00	
	900.156.264 NUEVA EPS		
2370.06. . . .	APORTES A.R.P	16,700.00	
	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		

Centro de Costos : 0202 ICBF 202

Codigo	Nombre cuenta / Detalle	Débito	Crédito
2370.10.02. . .	SENA	31,900.00	
	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		
	1.096.203.834 ROBLES MANCERA YINI PAOLA		
	APORTE SALUD EMPLEADOR	135,326.00	
	900.156.264 NUEVA EPS		
	1.096.203.834 ROBLES MANCERA YINI PAOLA		
2370.06. . . .	APORTES A.R.P	16,700.00	
	APOR ARL		
	860.011.153 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		
2370.10.03. . .	CAJASAN	63,700.00	
	CAJA DE COMPENSACION		
	890.200.106 CAJASAN		
	1.096.203.834 ROBLES MANCERA YINI PAOLA		
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		
	1.096.203.834 ROBLES MANCERA YINI PAOLA		
2370.10.02. . .	SENA	31,900.00	
	APORTE PARAFISCALES SENA		
	899.999.034 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE		
	1.096.203.834 ROBLES MANCERA YINI PAOLA		
2370.05. . . .	APORTES AL ISS	56,940.00	
	APOR SALUD		
	900.156.264 NUEVA EPS		
	1.096.224.579 DIAZ RINCON YENICA		
	APORTE SALUD EMPLE	121,060.00	
	900.156.264 NUEVA EPS		
2370.06. . . .	APORTES A.R.P	14,900.00	
	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		

Septiembre 1 de 2025 **Egreso No. E-9000**

Centro de Costos : 0202 ICBF 202

Codigo	Nombre cuenta / Detalle	Débito	Crédito
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		
1110.	BANCOS		
1110.05.02. . .	BANCO POPULAR S.A 4264		18,086,400.00
	SE PAGA S.S MES AGOSTO 2025		
	900.267.263 ASOCIACION DE AFRODESCENDIENTES DEL MAGDALENA		
	SUMAS IGUALES $	18,086,400.00	18,086,400.00

Preparado_____ Revisado _____ Aprobado _____

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
2025-08	2025-09	1744400343	9491296556	E	2025/09/12	2025/09/02	BANCO POPULAR	0	$18,086,400

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: BARRANCABERMEJA (32 Afiliados)																						$46,898,784	$7,504,800			$46,898,784	$5,864,000			$46,898,784	$1,877,600			$46,898,784		$491,200		$46,898,784	$2,348,800		$18,086,400

aportes en línea

Planilla Resumen

| | | |

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
2025-08	2025-09	1744400343	9491296556	E	2025/09/12	2025/09/02	BANCO POPULAR	0	$18,086,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				32	$7,504,800	$0	$0	$7,504,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	18	$4,208,000	$0	$0	$4,208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	12	$2,787,400	$0	$0	$2,787,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$509,400	$0	$0	$509,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				32	$491,200	$0	$0	$491,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	32	$491,200	$0	$0	$491,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				32	$1,877,600	$0	$0	$1,877,600
CAJASAN	CCF39	890,200,106	1	32	$1,877,600	$0	$0	$1,877,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				32	$5,864,000	$0	$0	$5,864,000
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	1	$199,000	$0	$0	$199,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	2	$377,000	$0	$0	$377,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	22	$4,000,000	$0	$0	$4,000,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$178,000	$0	$0	$178,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	6	$1,110,000	$0	$0	$1,110,000
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				32	$1,409,600	$0	$0	$1,409,600
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	32	$1,409,600	$0	$0	$1,409,600
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				32	$939,200	$0	$0	$939,200
SENA	PASENA	899,999,034	1	32	$939,200	$0	$0	$939,200
TOTAL				32	$18,086,400	$0	$0	$18,086,400

2025/09/03 06:22 PM

202

Fecha Actual: 2025/09/01 | Hora: 18:41 | IP: 190.29.80.153

banco popular

WWW.BANCOPOPULAR.COM.CO

Pago en Línea

Empresa: ASOCIACION AFRODESCENDIENTE
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 900267263
Generado por: WILSON ARIAS ARDILA

A continuación el detalle de: Pagos Virtuales PSE - Pagar

Nro. Autorización	184130
Empresa:	APORTES EN LINEA - Pago de la Planilla de aportes con clave: 9491296556
Factura	9491296556
Referencia de Pago 1	0
Valor a Pagar	$18,086,400.00
Fecha Transacción	2025/09/01
Estado	Exitosa
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Nombre Producto Origen	AHO4264
Nro. Producto	*****4264