Yo, **FERMINA ISABEL DEL CASTILLO SANTOS**

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 AGROPECUARIA DE CAMPESINOS DEL CARIBE - CAMPO RED**					
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	Nit	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	**901661921**			
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE	CONTRATO	NÚMERO DOCUMENTO FUENTE	23002382025	FECHA SUSCRIPCIÓN	27 (día) febrero (mes) 2025 (año)	
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE 1 (día) marzo (mes) 2025 (año)	HASTA	30 (día) septiembre (mes) 2025 (año)	RÉGIMEN TRIBUTARIO	**NO REPSONSABLE DEL IMPUESTO**	
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN	17 (día) julio (mes) 2025 (año)					

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:	Cuentas por pagar	PAGO No:	6	DE	8
VALOR A PAGAR	$ 282.409.553,00	EN LETRAS	DOSCIENTOS OCHENTA Y DOS MILLONES CUATROCIENTOS NUEVE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS M/CTE.		
PERÍODO DE PAGO	DESDE 1 (día) julio (mes) 2025 (año)	HASTA	31 (día) julio (mes) 2025 (año)		

2.1 AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	RPC	RECURSO	IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL	DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN DEL GASTO	USO PRESUPUESTAL	VALOR A PAGAR
SERVICIO DE EDUCACION INICIAL A LA PRIMERA INFANCIA	62125	10	C-4602-1500-9-704020-4602020-02	161	02-02-02-009-002-01	$ 282.409.553,00

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

2.2 INFORMACION BANCARIA

CONSIGNAR EN EL BANCO:	BANCOLOMBIA	NÚMERO DE CUENTA	56900008693	TIPO DE CUENTA	AHORROS

3. OBSERVACIONES

DESEMBOLSO MES DE JULIO DEL CTO. NO. 23002382025 SEGÚN MINUTA SERIA EL SEXTO DESEMBOLSO, CON EL FIN DE PRESTAR SERVICIOS DEL MES DE JULIO DE LA VIGENCIA 2025 POR VALOR DE $282.409.553. SE DESCUENTA INEJECUCIÓN MES DE JUNIO POR $21.739.449.

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	$ 282.409.553,00	
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR		
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	$ 282.409.553,00	B
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	$ 282.409.553,00	

SUPERVISOR(ES), INTERVENTOR(ES) O INTERLOCUTOR(ES) DEL CONTRATO				
NOMBRE	**CARGO**	**DIRECCIÓN REGIONAL / SDG**	**ÁREA O C.Z.**	**FIRMA**
FERMINA ISABEL DEL CASTILLO SANTOS	COORDINADORA CZ SAHAGUN	REGIONAL CÓRDOBA	C.Z. SAHAGUN	
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**
LUZMIRIAM ASIAS RIOS	PROFESIONAL FINANCIERO DEL EQUIPO DE SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN	REGIONAL CÓRDOBA	C.Z. SAHAGUN	

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC			
NOMBRE	**ÁREA**	**FIRMA**	**FECHA (dd/mm/aaaa)**
DELCY ELENA HOYOS RIVERO	ENLACE FINANCIERO GAT - REGIONAL CÓRDOBA		17/07/2025

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

Campo - Red
Jnidas por el Desarrollo del Campo
NIT: 901661921-2

Sahagún, 18 de julio de 2025

CUENTADE COBRO No. 005

El Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Regional Córdoba
NIT: 899999.239-2

DEBE A:

ASOCIACION AGROPECUARIA DE CAMPESINOS DEL CARIBE

Identificada con NIT: 901.661.921-2

En cabeza de su presentante legal: Elkin De La Cruz Villadiego Luna

LA SUMA DE:

DOSCIENTOS OCHENTA Y DOS MILLONES CUATROCIENTOS NUEVE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS M/C.

$282.409.553

POR CONCEPTO DE:

Quinto desembolso correspondiente al Contrato de Aporte No. 23002382025, Que tiene como finalidad complementar la atención de niños y niñas a través de la entrega de alimentos para fortalecer el componente alimentario y nutricional en el marco de la atención integral a la primera infancia en armonía con la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia “de cero a siempre”.



Firma:
Nombre: Elkin De La Cruz Villadiego Luna
Cedula: N° 78.716.447
Cargo: Representante Legal
Entidad: CAMPO RED

Bancolombia

Montería, 18 de febrero de 2025

A quien interese:

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que el Cliente (a) ASOCIACION AGROPECUARIA DE CAMPESINOS DEL Caribe identificado (a) con nit # 901661921 la fecha de expedición de esta certificación posee los siguientes productos.

Nombre Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA AHORROS	*677-000028-34*	*2025/01/10*	*A ACTIVA*

Atentamente,

BANCOLOMBIA S.A. Sucursal Montería
Montería - Cr. 677 Pla:

Asesor Comercial - No 1154
Cédula Nº 25-123166

Maria Paz Jaramillo Marquez
Asesor Pyme
Of.677 Plaza de Mercado

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

Grupo Bancolombia

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **78.716.447**

VILLADIEGO LUNA
APELLIDOS

ELKIN DE LA CRUZ
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **03-MAY-1974**
MONTERIA
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75 ESTATURA | **A+** G.S. RH | **M** SEXO

27-AGO-1992 MONTERIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-1300900-38160234-M-0078716447-20070904 **03150** 07246B 02 241734183

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141169931895

(415)7707212489984(8020) 000014116993189 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 6 6 1 9 2 1	2	Impuestos y Aduanas de Montería 1 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
ASOCIACION AGROPECUARIA DE CAMPESINOS DEL CARIBE

36. Nombre comercial	37. Sigla
	CAMPO-RED

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Córdoba 2 3	Canalete 0 9 0

41. Dirección principal
CRA 4 N376

42. Correo electrónico campored51@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 1 5 7 5 0 5 2 5	3 0 2 4 5 7 2 6 1 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código	52. Número establecimientos
9 4 9 9	2 0 2 2 1 1 3 0					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	7	1 4	4 2	5 2	5 5																					

07- Retención en la fuente a título de rent

14- Informante de exogena

42- Obligado a llevar contabilidad

52 - Facturador electrónico

55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

DOCUMENTO SIN COSTO CERTIFICADO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141169931895

(415)7707212489984(8020) 000014116993189 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 1 6 6 1 9 2 1	2	Impuestos y Aduanas de Montería	1 2	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas	1	70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 1	
72. Número	0 0 0 1	
73. Fecha	2 0 2 2 1 0 1 4	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 2 2 1 2 0 7	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 S 0 5 0 9 7 9 2	
78. Departamento	2 3	
79. Ciudad/Municipio	0 9 0	
Vigencia		
80. Desde	2 0 2 2 1 2 0 7	
81. Hasta	2 0 7 2 1 0 2 8	

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Gobernación 9

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 2 5 0 3 2 5		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 5 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141169931895

(415)7707212489984(8020) 000014116993189 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 6 6 1 9 2 1	2	Impuestos y Aduanas de Montería 1 2	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 2 1 2 0 7

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	7 8 7 1 6 4 4 7		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
VILLADIEGO	LUNA	ELKIN	DE LA CRUZ

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 2 2 1 2 0 7

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	1 0 6 8 5 8 3 8 0 9		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
FABRA	MENDEZ	LUIS	EDUARDO

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141169931895

(415)7707212489984(8020) 000014116993189 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 1 6 6 1 9 2 1	2	Impuestos y Aduanas de Montería	1 2	

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

	111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	119. Razón social	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
1	Cédula de Ciudada 1 3	7 8 7 1 6 4 4 7		COLOMBIA 1 6 9	VILLADIEGO	LUNA	ELKIN	DE LA CRUZ				2 0 2 2 1 2 0 7	
2	Cédula de Ciudada 1 3	1 0 6 8 5 8 3 8 0 9		COLOMBIA 1 6 9	FABRA	MENDEZ	LUIS	EDUARDO				2 0 2 2 1 2 0 7	
3	Cédula de Ciudada 1 3	1 0 9 9 7 6 8 3		COLOMBIA 1 6 9	PATERNINA	ALVAREZ	ALBERTO	MIGUEL				2 0 2 2 1 2 0 7	
4	Cédula de Ciudadan 1 3	5 0 9 3 4 7 0 2		COLOMBIA 1 6 9	SUAREZ	PADILLA	YENIS	YOCIRIS				2 0 2 2 1 2 0 7	
5	Cédula de Ciudadan 1 3	8 2 0 3 4 3 8		COLOMBIA 1 6 9	MORENO	CANTERO	ISIDRO	JOSE				2 0 2 2 1 2 0 7	

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141169931895

(415)7707212489984(8020) **000014116993189 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 1 6 6 1 9 2 1	2	Impuestos y Aduanas de Montería	1 2	

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

	111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	119. Razón social	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
1	Cédula de Ciudada 1 3	5 0 8 9 1 8 4 8		COLOMBIA 1 6 9	MARTINEZ		LEDIS	YANETH				2 0 2 2 1 2 0 7	
2	Cédula de Ciudada 1 3	1 0 6 8 5 9 0 3 5 0		COLOMBIA 1 6 9	MACHADO	LOPEZ	DANY	GREYS				2 0 2 2 1 2 0 7	
3	Cédula de Ciudada 1 3	1 0 6 2 9 5 9 9 2 5		COLOMBIA 1 6 9	MORELO	ROQUEME	ELIANIS	JOHANA				2 0 2 2 1 2 0 7	
4													
5													

DOCUMENTO SIN COSTO
CERTIFICADO

Campo - Red
Unidos por el Desarrollo del Campo
NIT: 901661921-2

CERTIFICADO DE PAGO PROVEEDORES Y TALENTO HUMANO

.

Yo **Elkin De La Cruz Villadiego Luna** Identificado con la cedula de ciudadanía No. 78.716.447 de Monteria, en mi condicion de representante legal de la **ASOCIACION AGROPECUARIA DE CAMPESINOS DEL CARIBE,** identificada con Nit 901.661.921-2 certifico que la entidad se encuentra a paz y salvo con todos los proveedores y talento humano.

Dado en Sahagun al 15 de julio de 2025.



Firma:
Nombre: Elkin De La Cruz Villadiego Luna
Cedula: N° 78.716.447
Cargo: Representante Legal
Entidad: CAMPO RED

Montería, Córdoba
campored51@gmail.com
3015750525 - 3008887998

Campo - Red
Jnidos por el Desarrollo del Campo
NIT: 901661921-2

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002.

El suscrito Representante legal **Elkin De La Cruz Villadiego Luna** Identificado con la cedula de ciudadanía No. 78.716.447 de Monteria, en calidad de representante legal de la **ASOCIACION AGROPECUARIA DE CAMPESINOS DEL CARIBE,** identificada con Nit 901.661.921-2 con Personería Jurídica debidamente reconocida por la cámara de comercio, certifico que de acuerdo con las normas de auditoria generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la Compañía manifiesto bajo la gravedad de juramento que esta Entidad no tiene obligaciones con el sistema general de seguridad social en Pensiones, salud, y aportes parafiscales, en los últimos 6 meses.

Dado en Sahagun al 15 de julio de 2025.



Firma:
Nombre: Elkin De La Cruz Villadiego Luna
Cedula: N° 78.716.447
Cargo: Representante Legal
Entidad: CAMPO RED

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1067940137
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SANDRA ELENA ARRIETA MENDEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	TV.22 #1277 ELMUNDOLOPEZ	TELÉFONO:	7867947
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7972772687**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	junio	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	junio
	AÑO:	2025		AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/06/27		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1584108508

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 227.800**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 178.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 178.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 14.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 14.900**

VALOR SIN MORA:	**$ 420.700**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 420.700**

Planilla Pagada

ÁREA DE APROBACIÓN

La fase del proceso fue aprobada.

Flujos de aprobación 1

MOSTRAR DETALLES

Flujos de aprobación 2

MOSTRAR DETALLES

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 **Ejecución del Contrato**
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Volver | Imprimir | Modificar | < | >

Ejecución del Contrato

◯ Porcentaje ◯ Recepción de artículos

Plan de Pagos

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor neto de la factura	Valor total de la fac

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Balance de pagos y Balance de entregas

		% del valor del contrato	% del valor amortizado
Valor total contrato:	2.277.113.100,00 COP	-	-
Valor anticipo:	0,00 COP	0%	-
Valor de las entregas	0,00 COP	0%	-
Valor facturado:	0,00 COP	0%	-
Valor facturado pendiente de pago:	0,00 COP	0%	-
Valor pagado:	0,00 COP	0%	-
Valor amortizado del anticipo:	0,00 COP	0%	0%
Valor pendiente de amortizar:	0,00 COP	0%	0%
Valor pendiente de ejecución:	2.277.113.100,00 COP	100%	-
Valor pendiente de entrega:	2.277.113.100,00 COP	100%	-

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	1. Informe de supervisión cto 238.pdf	1. Informe de supervisión cto 238.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	2. Infofrme Financiero mes de Abril CTO-23002382025 P.pdf	2. Infofrme Financiero mes de Abril CTO-23002382025 P.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	2. Informe de supervisión cto 238.pdf	2. Informe de supervisión cto 238.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	202543000000018633 Cambio de supervisor del contrato de Aporte N°	202543000000018633 Cambio de supervisor del contrato de Aporte N°	Comprador	Descargar	Detalle

	23002382025.pdf	23002382025.pdf			
☐	3. Informe de supervisión cto 238.pdf	3. Informe de supervisión cto 238.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	4-5. Informe de supervisión cto 238.pdf	4-5. Informe de supervisión cto 238.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	abril_2025.pdf	abril_2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Acta de inicio CAMPO RED CTO 238.pdf	Acta de inicio CAMPO RED CTO 238.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Informe Financiero Mes de Marzo CTO-23002382025 Proveeduria.pdf	Informe Financiero Mes de Marzo CTO-23002382025 Proveeduria.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	INFORMES FINANCIERO MES DE MAYO CTO-238 CAMPORED.pdf	INFORMES FINANCIERO MES DE MAYO CTO-238 CAMPORED.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	marzo_2025.pdf	marzo_2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	mayo_2025.pdf	mayo_2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ORDEN DE PAGO No 123394925.pdf	ORDEN DE PAGO No 123394925.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ORDEN DE PAGO No 168779925.pdf	ORDEN DE PAGO No 168779925.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	RP - 62125.pdf	RP - 62125.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	SOL 3ER DESEMBOLSO CTO. 238 CAMPO RED.pdf	SOL 3ER DESEMBOLSO CTO. 238 CAMPO RED.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	SOL 4TO DESEMBOLSO CTO. 238 CAMPO RED.pdf	SOL 4TO DESEMBOLSO CTO. 238 CAMPO RED.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	SOLICITUD 2DO DESEMBOLSO CTO. 23002382025.pdf	SOLICITUD 2DO DESEMBOLSO CTO. 23002382025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	SOLICITUD 5TO DESEMBOLSO CTOP 238.pdf	SOLICITUD 5TO DESEMBOLSO CTOP 238.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia) **018000-52-0808** www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.