Reporte Relación de Pagos

Usuario Solicitante: MHmcuchiva MARIA ESPERANZA CUCHIVAGUEN QUIROZ

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 46-02-00-015 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL BOYACÁ

Fecha y Hora Sistema: 2026-02-12-9:02 a. m.

RELACION DE PAGOS

Unidad / Sub-Unidad:	46-02-00-015 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL BOYACÁ	**Número de Compromiso:**	20826	**Valor Total:**	104.386.170,00	**Saldo por pagar:**	89.473.860,00
Tipo Doc. Identidad:	NIT	**Número Doc. Identidad:**	901604401	**Tercero:**		FUNDACION SAN NICOLAS	

DOCUMENTO SOPORTE

Tipo:	CONTRATO DE APORTE	**Número:**	15006642025	**Fecha:**	16/12/2025 0:00:00

OBJETO

Objeto:	BRINDAR ATENCIÓN ESPECIALIZADA A LOS ADOLESCENTES Y JÓVENES EN CONFLICTO CON LA LEY PENAL, EN LA MODALIDAD APOYO POST INSTITUCIONAL PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS MEDIDAS IMPUESTAS POR LA AUTORIDAD ADMINISTRATIVA, CONFORME A LAS DISPOSICIONES LEGALES

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL AREA DE TESORERIA CERTIFICA QUE AL CONTRATISTA ANTERIORMENTE MENCIONADO SE LE REALIZARON LOS SIGUIENTES PAGOS:

CUENTA POR PAGAR				NUM OBLIGACION	ANTICIPOS	ORDEN DE PAGO					MEDIO DE PAGO		REINTEGRO		DOCUMENTO SOPORTE		ENTIDAD PAGADORA	CONCEPTO DE PAGO
FECHA	NUMERO	VALOR	IVA		CONCEDIDO/ AMORTIZADO	NUMERO	FECHA DE PAGO	VALOR BRUTO	VALOR DEDUCCIONES	VALOR NETO	CTA/CHEQUE	BANCO	NUMERO	VALOR	TIPO	NUMERO	CODIGO	
				13126		14771526	2026-01-29	14.912.310,00	0,00	14.912.310,00	24151332935	BANCO CAJA SOCIAL S.A.			OTROS	15006642025 - CT DE APORTE	13-01-01-DT	GIRO ALISTAMIENTO MES DE ENERO GRUPO PROTECCION, CTO APORTE 15006652025 - CERTIFICACIÃ“N Y DOCUMENTOS SPTE ADJ.

CONCEDIDO: Ordenes de pago en estado pagadas, con atributo linea de pago, o atributo contable diferente a NINGUNO.

AMORTIZADO: Con valor negativo, los valores de legalizaciones con cargo a la ODP pagadas con los atributos anteriormente menciondas

CLAUDIA LIBIA SIERRA OLIVEROS
Coordinador Grupo Interno de Trabajo Financiero