

Autorización de Pago Honorario Grupo Familia y comunidad- CZ NORORIENTAL

Desde Sara Eugenia Rojas Valencia <Sara.Rojas@icbf.gov.co>
Fecha Vie 27/02/2026 14:46
Para Adriana Daza Dorado <Adriana.Daza@icbf.gov.co>
CC Monica Ordonez Vasquez <Monica.OrdonezV@icbf.gov.co>; Jennifer Rodriguez Pena <Jennifer.Rodriguez@icbf.gov.co>; Victoria Alexandra Cruz Samboni <Victoria.Cruz@icbf.gov.co>

2 archivos adjuntos (801 KB)
Planilla_de_pagos_a_contratistas_Regional_Valle Del Cauca_Area_CZ Nororiental20260226_INFANCIA Y ADOLESCENCIA 2.pdf; Planilla_de_pagos_a_contratistas_Regional_Valle Del Cauca_Area_CZ Nororiental20260226 INFANCIA Y ADOLESCENCIA 1.pdf;

Buenas tardes
Apreciadas

Yo, SARA EUGENIA ROJAS VALENCIA , en mi calidad de supervisora de los contratos descritos en la planilla N°380729 y N°381263 "DATOS REQUERIDOS PARA EL TRAMITE FINANCIERO DE LOS PAGOS A CONTRATISTAS SERVICIOS PERSONALES HONORARIOS anexas al presente, certifico que las personas allí relacionadas cumplieron a satisfacción con las obligaciones estipuladas en el contrato, por tal motivo autorizo el pago de los servicios prestados por los colaboradores para el periodo de FEBRERO del 2026, y los relaciono a continuación:

NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	RP	CONTRATO	VALOR
CAROLINA RODRIGUEZ RICO	1.144.135.287	43126	76001232026	4.380.836
MICHELLE DANIELA ARCE PALACIOS	1193260437	82826	76005682026	2.241.958
YEFRI LORENA LERMA JORDAN	1130651429	87626	76006292026	3.933.000
DEYNA KARINA DUARTE QUINTERO	37842949	87526	76005952026	4.380.836
NORBEEY FEDERICO RUIZ AMU	1130615039	42626	76001532026	4.380.836
JUAN FELIPE PIHEDRAHITA	1130653381	99226	76001602026	4.604.920
LOREN VIVIANA RUDAS MARIN	1130680176	123226	76004272026	2.190.416
PAOLA ANDREA BOHORQUEZ CRUZ	1109380887	74026	76004272026	2.190.420

Gracias



Sara Eugenia Rojas Valencia
Coordinadora
Centro Zonal Nororiental
ICBF Regional Valle
Carrera 3 Norte # 39N-23 B/Bolivariano, Santiago de Cali
Teléfono: 602 4882525 Ext. 261000
www.icbf.gov.co
Clasificación de la información: PÚBLICA

Cordialmente,
NOTA DE CONFIDENCIALIDAD: Este mensaje y sus anexos pueden contener informacion reservada del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF que interesa solamente a su destinatario. Si Usted no es el destinatario, debe borrarlo totalmente de su sistema, notificar al remitente y abstenerse en todo caso de divulgarlo, reproducirlo o utilizarlo. Se advierte igualmente que las opciones contenidas en este mensaje o sus anexos no necesariamente corresponden al criterio institucional del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF. Si Usted es el destinatario, le solicitamos tener absoluta reserva sobre el contenido, los datos e información de contacto del remitente o a quienes le enviamos copia y en general la información del mensaje o sus anexos, a no ser que exista una autorización explícita a su nombre. Sitio web: www.icbf.gov.co

CONFIDENTIALITY NOTICE: This message and any attachments may contain confidential information from INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF of interest only to the recipient. If you are not the recipient, you must completely erase it from your system and notify the sender in any case refrain from disclosing it reproduce or use. It also warns that the options contained in this message or its attachments do not necessarily correspond to the institutional approach of INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF. If you are the recipient, we request you to have absolute secrecy about the content, data and contact information of the sender or to whom we sent back and general information message or its attachments, unless there is an explicit authorization to its name. Web site: www.icbf.gov.co

Santiago De Cali , 23/02/2026

Documento de cobro No 2

EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF
Nit. No.899.999.239-2

DEBE A:

PAOLA ANDREA BOHORQUEZ CRUZ
NIT. No. 1109380887-1

La suma de **dos millones ciento noventa mil cuatrocientos veinte pesos M/cte. (\$2.190.420)**, por concepto de Prestar Servicios Profesionales Como Pedagogo En Aspectos Técnicos, Metodologicos Y Operativos, Con Lo Cual Se Formule, Implemente Y Promueva El Desarrollo De Las Acciones En Favor De La Protección Integral De Niñas, Niños Y Adolescentes., del contrato **Nº 76004272026** del año 2026.

Consignar a la cuenta número 0690588660 del banco BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BBVA tipo de cuenta AHORRO

Periodo de Pago Desde	Periodo de Pago Hasta
01/02/2026	15/02/2026

NO RESPONSABLES DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS

ACTIVIDAD ECONOMICA: 8513

CERTIFICO LA SIGUIENTE INFORMACION BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO Y DECLARO QUE:		SI/NO
1	Soy residente en Colombia de conformidad con el Artículo 10 del Estatuto Tributario.	SI
2	El presente contrato corresponde a rentas de trabajo que NO provienen de una relación laboral o legal y reglamentaria, y he optado por restar costos o gastos asociados al presente contrato. Si - Aplica retención por Honorarios/Servicios(11% o 6%, 4%) y soportar costos y gastos – contratos diferentes a Prestación de Servicios Personales No - Aplica retención tabla Art. 206 y 383 (renta exenta 25%)	NO
3	Obligado a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior (Ingresos Iguales o Superiores a 1.400 UVT, \$ 69.718.600,00)	NO
4	• He celebrado en el año inmediatamente anterior o en el año en curso contratos de venta de bienes y/o prestación de servicios gravados por valor individual, igual o superior a 3.500 UVT (\$ 174.296.500,00 - 2025) (\$ 183.309.000,00 - 2026) con el sector privado o 4.000 UVT (\$ 199.196.000,00 - 2025) (\$ 209.496.000,00 - 2026) con el Estado • Que en el año anterior o en el año en curso hubieren obtenido ingresos brutos totales provenientes de la actividad, igual o superior a 3.500 UVT (\$ 174.296.500,00 - 2025) (\$ 183.309.000,00 - 2026) o que en el año anterior o en el año en curso hubieren obtenido ingresos brutos totales provenientes de Contratos con el Estado igual o superior a 4.000 UVT (\$ 209.496.000,00 - 2026) (\$ 199.196.000,00 - 2025)	NO NO
5	De acuerdo con el parágrafo 3 del art. 383 del estatuto tributario, solicito me practiquen una retención superior a la determinada, la cual será del:	0,00 %
6	• PAGO MES ANTICIPADO DE SEGURIDAD SOCIAL: He realizado el pago de las contribuciones al Sistema General de Seguridad Social en debida forma, en relación con los ingresos recibidos con la presente cuenta de cobro , en los términos del artículo 244 de la ley 1955 de 2019, en concordancia con el parágrafo 2 artículo 108 del ET y artículo 1.2.4.1.16 del DUT como consta en el soporte adjunto. (Pago anticipado de seguridad social, aplica para deducción de la base de retención en la fuente de la presente cuenta)	SI
	• PAGO MES VENCIDO DE SEGURIDAD SOCIAL: He realizado el pago de las contribuciones al Sistema General de Seguridad Social en debida forma, en relación con los ingresos recibidos del mes anterior (Pago mes vencido de Seguridad Social, No aplica para deducción de la base de retención en la fuente de la presente cuenta)	NO

Cordialmente,

Paola Andrea Bohorquez Cruz
PAOLA ANDREA BOHORQUEZ CRUZ

C.C.: **1109380887**
Dirección: **CL 68 A NORTE 19 101**
Celular: **3167763555**
Correo Electrónico: **pabo2024cruz@gmail.com**
No Responsable del Impuesto Sobre las Ventas



Proceso Gestión Financiera
Certificación de Cumplimiento Informe de Obligaciones por Prestación de Servicios - Honorarios

F1.P17.GF **05/05/2022**
Versión 8 **Página 1 de 6**

1.DATOS GENERALES

INFORME DE OBLIGACIONES POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro: 951058

CONTRATO No. 76004272026 **Del** 20/01/2026

SEDE O REGIONAL: Valle Del Cauca

PLAZO DE EJECUCION DESDE: 20/01/2026

HASTA: 31/07/2026

NOMBRE Y APELLIDO CONTRATISTA: **PAOLA ANDREA BOHORQUEZ CRUZ**

No. Documento de identificación: **1,109,380,887**

Régimen: **No Responsable**

No. de Aprobación de Planilla Aportes Salud y Pensión: **9499877464**

Pago ARL: **SI** **Nivel ARL(Nivel Riesgo):** **2**

Pago No.: **2 / 7** **Mes de Pago:** **FEBRERO** **Declarante de Renta:** **NO** **Pensionado:** **NO** **Cesión:** **NO** **Número de pago:** **0**

Tipo Informe: **Vigencia actual** **Vigencia Futura:** **NO** **Número de Pago:** **0**

2. INFORMACION FINANCIERA

VALORES

VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDAS ADICIONES	5,476,047.00
HONORARIOS A PAGAR (Incluido IVA)	0.00
HONORARIOS A PAGAR (Sin incluir IVA)	2,190,420.00
PAGOS HONORARIOS ACUMULADOS INCLUIDOS EL PRESENTE PAGO	5,476,047.00
SALDO PENDIENTE POR PAGAR	0.00

Nº. Compromiso Presupuestal a afectar en SIIF NACION 74026 Nro de Factura:

Identificador Presupuestal	Recurso	Valor a Pagar
C-4602-1500-9-704080-4602021-02	27	2,190,420.00

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

APORTES OBLIGATORIOS A SALUD(*):	218,863.00
APORTES OBLIGATORIOS A PENSIÓN (*)	280,145.00
APORTES FSP (*):	0.00
APORTE ARL (*):	18,279.00
APORTE VOLUNTARIO AFC (*):	0.00
APORTE VOLUNTARIO A FONDO DE PENSIÓN VOLUNTARIA (*):	0.00
CUENTA DE AHORRO AVC (*):	0.00

(*) El valor de los pagos correspondientes a los aportes obligatorios en salud, pensión y Fondo de Solidaridad Pensional deben estar calculados con base en el 40% de los honorarios mensuales (sin incluir IVA); en este valor deben estar excluidos los intereses de mora si estos fueron causados.

Fecha Creación
2/23/2026 5:35:52 PM

Fecha Impresión:
2/23/2026 7:15:30 PM

Corrección: 0

F1.P17.GF

3. INFORME DE ACTIVIDADES

Obligación Contractual	Producto
1. PLANEAR, IMPLEMENTAR Y FORTALECER LAS ESTRATEGIAS DE ATENCIÓN MEDIANTE EL ACOMPAÑAMIENTO A LAS PRÁCTICAS DE TRABAJO CON NIÑAS, NIÑOS, ADOLESCENTES, FAMILIAS Y COMUNIDADES, GARANTIZANDO LA PERTINENCIA DE LOS RECURSOS PEDAGOGICOS SEGÚN LOS OBJETIVOS ESTABLECIDOS PARA LA PROTECCIÓN INTEGRAL.	Lunes 2 Febrero Presentación institucional y articulación con nuevo coordinador y equipo técnico. Reunión virtual de socialización de lineamientos de estrategia Manos Rojas. Obligaciones asociadas: 1, 2, 4, 9 Resultados: Apropiación de lineamientos metodológicos y fortalecimiento de coordinación interprofesional.
2. PARTICIPAR EN LOS PROCESOS DE PLANEACIÓN ESTRATÉGICA JUNTO A LOS EQUIPOS DE LA DIRECCIÓN REGIONAL Y NACIONAL, CONTRIBUYENDO AL DESARROLLO E IMPLEMENTACIÓN DE PLANES DE TRABAJO, CRONOGRAMAS Y ESTRATEGIAS DE ATENCIÓN QUE FORTALEZCAN EL PROCESO PEDAGÓGICO DE LA ESTRATEGIA ATRAPASUEÑOS, INTEGRANDO LAS CREACIONES ARTÍSTICAS, PLÁSTICAS, DEPORTIVAS, Y OTRAS FORMAS DE EXPRESIÓN, PROMOVRIENDO LA PARTICIPACIÓN ACTIVA DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES.	Martes 3 Febrero Reunión virtual de balance operativo y seguimiento a acciones pedagógicas. Reunión virtual sobre lineamientos administrativos para cuenta de cobro y procesos internos. Obligaciones: 2, 7, 9 Resultados: Claridad en procesos administrativos y alineación técnica de actividades.
3. DISEÑAR E IMPLEMENTAR PROCESOS TÉCNICOS - PEDAGÓGICOS, METODOLÓGICOS Y OPERATIVOS QUE FACILITEN LA IDENTIFICACIÓN, VINCULACIÓN Y PERMANENCIA DE NIÑAS, NIÑOS, ADOLESCENTES Y SUS FAMILIAS EN LAS DISTINTAS FORMAS DE ATENCIÓN DE LA ESTRATEGIA ATRAPASUEÑOS, ASEGURANDO LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES QUE PROMUEVAN SU PROTECCIÓN, DESARROLLO, BIENESTAR Y PARTICIPACIÓN.	Viernes 6 Febrero Actividad comunitaria en sector Barro La Playita: jornada pedagógico-ambiental de recolección de residuos con participación comunitaria. Obligaciones: 1, 3, 5, 6 Resultados: Fortalecimiento de participación comunitaria y promoción de corresponsabilidad social. Lunes 9 Febrero Reunión institucional en jornada 7:00?12:00 con establecimiento educativo. Reunión de articulación con Colegio La Salle para coordinación de procesos pedagógicos. Obligaciones: 2, 3, 5 Resultados: Articulación interinstitucional para permanencia y vinculación de participantes.

Proceso Gestión Financiera Certificación de Cumplimiento Informe de Obligaciones por Prestación de Servicios - Honorarios	F1.P17.GF	05/05/2022
	Versión 8	Página 3 de 6

4. PARTICIPAR EN LOS PROCESOS DE COMUNIDADES DE APRENDIZAJE, FORTALECIMIENTO TÉCNICO Y GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO PARA LA PROMOCIÓN DE DERECHOS Y PREVENCIÓN DE VULNERACIONES EN LA ATENCIÓN INTEGRAL DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES, INCORPORANDO EL MODELO DE ENFOQUE DIFERENCIAL Y DE DERECHOS, TERRITORIAL.	Miércoles 4 Febrero Reunión presencial de equipo en sede para revisión de avances de gestión institucional. Obligaciones: 2, 4, 8 Resultados: Consolidación de información para toma de decisiones y mejora continua. Miércoles 11 Febrero Presentación formal de propuesta pedagógica ante equipo interdisciplinario. Reunión técnica (9:00?11:00) mesa de infancia y adolescencia. Obligaciones: 2, 4, 5, 8 Resultados: Validación técnica de propuesta y fortalecimiento del enfoque de derechos en la atención.
5.DISEÑAR RUTAS DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN, EN COORDINACIÓN CON EL EQUIPO TERRITORIAL PROMOVIMIENTO LA ARTICULACIÓN DE LOS ACTORES DEL SISTEMA NACIONAL DE BIENESTAR FAMILIAR (SNBF). ADEMAS SOCIALIZAR Y ACTIVAR RUTAS DE ATENCIÓN CUANDO SE IDENTIFIQUEN CASOS DE NIÑAS, NIÑOS, ADOLESCENTES Y FAMILIAS EN RIESGO O AMENAZA DE VULNERACIÓN DE DERECHOS. ASIMISMO, REALIZAR SEGUIMIENTO CONTINUO A ESTAS SITUACIONES, ASEGURANDO UNA RESPUESTA INTEGRAL Y OPORTUNA.	Lunes 9 Febrero Reunión institucional en jornada 7:00?12:00 con establecimiento educativo. Reunión de articulación con Colegio La Salle para coordinación de procesos pedagógicos. Obligaciones: 2, 3, 5 Resultados: Articulación interinstitucional para permanencia y vinculación de participantes.
6. DISEÑAR Y DESARROLLAR ESTRATEGIAS, DISPOSITIVOS Y HERRAMIENTAS PEDAGÓGICAS CON UN ENFOQUE TERRITORIAL Y DIFERENCIAL, ORIENTADAS A FORTALECER LOS PROCESOS DE INCLUSIÓN DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES EN SUS DIVERSIDADES EN LOS DIFERENTES PROGRAMAS, MODALIDADES Y ESTRATEGIAS DE ATENCIÓN PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DEL BIENESTAR FAMILIAR	Martes 10 Febrero Reunión virtual: formulación de propuestas pedagógicas. Jueves 12 Febrero Implementación actividad pedagógica Manos Rojas con niñas, niños y adolescentes en sede. Obligaciones: 1, 3, 6 Resultados: Promoción de participación activa, expresión artística y prevención de vulneraciones. Reunión virtual de asentamiento y revisión técnica de estrategias. Obligaciones: 1, 2, 6, 8 Resultados: Diseño de herramientas metodológicas pertinentes al contexto territorial.

7. GESTIONAR Y MANTENER ACTUALIZADA LA DOCUMENTACIÓN DEL PROCESO DE ATENCIÓN EN LA CASA ATRAPASUEÑOS, ASEGURANDO EL REGISTRO COMPLETO Y OPORTUNO DE LA INFORMACIÓN EN LOS SISTEMAS DE INFORMACIÓN DEL ICBF, FACILITANDO EL ANÁLISIS Y LA TOMA DE DECISIONES.	Jueves 5 Febrero Jornada organizativa interna: estructuración de horarios, distribución de funciones y planeación operativa. Obligaciones: 1, 2, 6, 7 Resultados: Optimización de la atención pedagógica y organización de recursos. Viernes 13 Febrero Construcción virtual de horarios institucionales con coordinación del colegio aliado. Obligaciones: 2, 3, 7 Resultados: Organización de cronogramas que favorecen asistencia y continuidad de procesos.
8. REALIZAR ACCIONES DE GESTIÓN DE CONOCIMIENTO A TRAVÉS DE MECANISMOS COMO LA SISTEMATIZACIÓN DE EXPERIENCIAS, IDENTIFICACIÓN DE LECCIONES APRENDIDAS COMO HERRAMIENTAS CLAVES PARA LA INVESTIGACIÓN, TOMA DE DECISIONES Y MEJORA CONTINUA DEL PROCESO DE ATENCIÓN.	Miércoles 4 Febrero Reunión presencial de equipo en sede para revisión de avances de gestión institucional. Obligaciones: 2, 4, 8 Resultados: Consolidación de información para toma de decisiones y mejora continua. Martes 10 Febrero Reunión virtual: formulación de propuestas pedagógicas. Reunión virtual de asentamiento y revisión técnica de estrategias. Obligaciones: 1, 2, 6, 8 Resultados: Diseño de herramientas metodológicas pertinentes al contexto territorial.

9. REALIZAR LAS DEMÁS ACTIVIDADES ASIGNADAS POR LA SUPERVISIÓN QUE SE RELACIONEN CON EL OBJETO CONTRACTUAL

Lunes 2 Febrero

Presentación institucional y articulación con nuevo coordinador y equipo técnico.

Reunión virtual de socialización de lineamientos de estrategia Manos Rojas.

Obligaciones asociadas: 1, 2, 4, 9

Resultados: Apropriación de lineamientos metodológicos y fortalecimiento de coordinación interprofesional.

Martes 3 Febrero

Reunión virtual de balance operativo y seguimiento a acciones pedagógicas.

Reunión virtual sobre lineamientos administrativos para cuenta de cobro y procesos internos.

Obligaciones: 2, 7, 9

Resultados: Claridad en procesos administrativos y alineación técnica de actividades.

CERTIFICACION JURAMENTADA

Como Contratista del ICBF y para dar cumplimiento a lo estipulado en el Artículo 4 del Decreto 2271 de junio 18 de 2009, certifico bajo la gravedad de juramento que los documentos soporte del pago de mis aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a los ingresos provenientes del Contrato 76004272026 DEL 2026.

Firma del Contratista:

Paola Andrea Bohorquez Cruz

C.C No.: 1,109,380,887



Proceso Gestión Financiera
Certificación de Cumplimiento Informe de Obligaciones por Prestación de Servicios - Honorarios

F1.P17.GF

05/05/2022

Versión 8

Página 6 de 6

CERTIFICACION SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de supervisor del Contrato de prestación de Servicios arriba relacionado, certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas en el mismo por parte del contratista y el desarrollo de las actividades descritas en el presente informe, así mismo, con el fin de dar cumplimiento a la Circular Única No. 1 del 22 de agosto de 2019 de Colombia Compra Eficiente y a los principios de transparencias propios de la gestión administrativa y contractual, confirmo que fue verificada la publicación en SECOP II de los informes de supervisión ya aprobados, razón por la cual autorizo el pago por valor de dos millones ciento noventa mil cuatrocientos veinte pesos m/cte.,(\$ 2,190,420.00).

FIRMA:

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA O CENTRO ZONAL	FIRMA
SARA EUGENIA ROJAS VALENCIA	PROFESIONAL UNIVERSITARIA 2044 GRADO 09 FUNCIONES COORDINADOR	CENTRO ZONAL NORORIENTAL	

Revisó: _____

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1109380887		BOHORQUEZ CRUZ PAOLA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	68a 19101	PALMIRA-VALLE	2663333	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-02	2026-02	80519435	9499877464	I	2026/03/19	2026/02/23	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	\$259,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$876,167	\$140,200			\$876,167	\$109,600			\$0	\$0			\$876,167	\$9,200		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$876,167	\$140,200			\$876,167	\$109,600			\$0	\$0			\$876,167	\$9,200		\$0	\$0
Ciudad: PALMIRA Depto: VALLE (1 Afiliados)					\$876,167	\$140,200			\$876,167	\$109,600			\$0	\$0			\$876,167	\$9,200		\$0	\$0
1	CC 1109380887	BOHORQUEZ PAOLA	25-14	15	\$876,167	\$140,200	EPS018	15	\$876,167	\$109,600		0	\$0	\$0	14-23	15	\$876,167	\$9,200	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$876,167	\$140,200			\$876,167	\$109,600			\$0	\$0			\$876,167	\$9,200		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1109380887		BOHORQUEZ CRUZ PAOLA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	68a 19101	PALMIRA-VALLE	2663333	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	80519435	9499877464	I	2026/03/19	2026/02/23	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	\$259,000

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$140,200	\$0	\$0	\$140,200	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$140,200	\$0	\$0	\$140,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,200	\$0	\$0	\$9,200	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,200	\$0	\$0	\$9,200	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$109,600	\$0	\$0	\$109,600	
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	\$109,600	\$0	\$0	\$109,600	
TOTAL				1	\$259,000	\$0	\$0	\$259,000	

DATOS REQUERIDOS PARA EL TRAMITE FINANCIERO DE LOS PAGOS A CONTRATISTAS SERVICIOS PERSONALES - HONORARIOS

REGIONAL: Valle Del
Cauca

DEPENDENCIA: CZ Nororiental

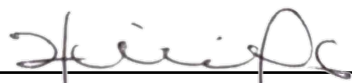
PLANILLA No. 381263

FECHA: 2/26/2026 6:17:47 PM

Item	Nro. Cuenta	Tipo Informe	Número de Documento Fuente	Documento Identificación	Nombre del Contratista	RP en SIIF Nación	Identificador Presupuestal SIIF Nación	Recurso	Número de Pago	Valor a Pagar	Número de validado de PAC	Fecha de Validado PAC
1	960725	Vigencia Actual	76001232026	1144135287	RODRIGUEZ RICO CAROLINA	43126	C-4602-1500-9-704080-4602021-02	27	2	\$4,380,836.00		
2	948951	Vigencia Actual	76001532026	1130615039	RUIZ AMU NORBEY FEDERICO	42626	C-4602-1500-9-704080-4602021-02	27	2	\$4,380,836.00		
3	961928	Vigencia Actual	76001602026	1130653381	JUAN FELIPE PIEDRAHITA MONTOYA	99226	C-4602-1500-9-704080-4602021-02	27	1	\$4,604,920.00		
4	961303	Vigencia Actual	76004272026	1130680176	LOREN VIVIANA RUDAS MARIN	123226	C-4602-1500-9-704080-4602021-02	27	1	\$2,190,416.00		
5	962715	Vigencia Actual	76005682026	1193260437	MICHELLE DANIELA ARCE PALACIOS	82826	C-4602-1500-9-704080-4602021-02	27	2	\$2,241,958.00		
6	957507	Vigencia Actual	76006292026	1130651429	YEFRI LORENA LERMA JORDAN	87626	C-4602-1500-9-704080-4602021-02	27	2	\$3,933,000.00		



NOMBRE Y FIRMA DEL ENCARGADO DEL AREA
VICTORIA ALEXANDRA CRUZ



NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE PAC
INGRID VIVIANA MORALES
INFANCIA Y ADOLESCENCIA

NOMBRE Y FIRMA FUNCIONARIO AREA
FINANCIERA