Outlook

RV: Autorización de pagos enero de 2026

Desde Alba Yaneth Bonilla Garcia <ALBA.BONILLA@icbf.gov.co>
Fecha Lun 26/01/2026 10:53
Para Monica Ordonez Vasquez <Monica.OrdonezV@icbf.gov.co>
CC Claudia Milena Martinez Ramirez <Claudia.MartinezR@icbf.gov.co>; Nerfery Dominguez Hidalgo <Nerfery.Dominguez@icbf.gov.co>; Jennifer Lozano Agudelo <Jennifer.Lozano@icbf.gov.co>; Gilberto Beltran Molano <Gilberto.Beltran@icbf.gov.co>

Buen dia

Yo, ***ALBA YANETH BONILLA GARCIA,*** *en mi calidad de supervisora de contrato, autorizo continuar con el trámite de pago del giro* ***CATORCEAVO correspondiente*** al *mes de ENERO 2026 del* contrato ***76016002024****, suscrito con* ***CONSEJO COMUNITARIO DE LA CUENCA DEL RIO YURUMANGUI,*** para *lo cual certifico que se ha cumplido a satisfacción con las obligaciones estipuladas en el contrato, por tal motivo autorizo el pago de los servicios prestados en el mes de* ***ENERO 2026****. Para lo cual adjunto formato F5. P17.GF "Certificación Pago diferentes a Honorarios y Viáticos", cuenta de cobro y certificación de paz y salvo de pago de parafiscales".*

Yo, ***ALBA YANETH BONILLA GARCIA,*** *en mi calidad de supervisora de contrato, autorizo continuar con el trámite de pago del giro* ***CATORCEAVO*** correspondiente al *mes de* ***ENERO 2026*** *del* contrato ***76015652024****, suscrito con el* ***CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE JUANCHACO,*** para *lo cual certifico que se ha cumplido a satisfacción con las obligaciones estipuladas en el contrato, por tal motivo autorizo el pago de los servicios prestados en el mes de* ***ENERO 2026.*** *Para lo cual adjunto formato F5. P17.GF "Certificación Pago diferentes a Honorarios y Viáticos", cuenta de cobro y certificación de paz y salvo de pago de parafiscales".*

Yo, ***ALBA YANETH BONILLA GARCIA,*** *en mi calidad de supervisora de contrato, autorizo continuar con el trámite de pago del giro* ***CATORCEAVO*** correspondiente *al mes de* ***ENERO 2026*** *del* contrato ***76016332024****, suscrito con la* ***FUNDACIÓN RENACER SOCIAL DEL PACIFICO COLOMBIANO****,* para *lo cual certifico que se ha cumplido a satisfacción con las obligaciones estipuladas en el contrato, por tal motivo autorizo el pago de los servicios prestados en el mes de* ***ENERO 2026.*** *Para lo cual adjunto formato F5. P17.GF "Certificación Pago diferentes a Honorarios y Viáticos", cuenta de cobro y certificación de paz y salvo de pago de parafiscales".*

Yo, ***ALBA YANETH BONILLA GARCIA,*** *en mi calidad de supervisora de contrato, autorizo continuar con el trámite de pago del giro* ***CATORCEAVO*** correspondiente al *mes de* ***ENERO 2026*** *del* contrato ***76016212024****, suscrito con el* ***CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE TAPARAL HUMANE,*** para *lo cual certifico que se ha cumplido a satisfacción con las obligaciones estipuladas en el contrato, por tal motivo autorizo el pago de los servicios prestados en el mes de* ***ENERO 2026.*** *Para lo cual adjunto formato F5. P17.GF*

“Certificación Pago diferentes a Honorarios y Viáticos”, cuenta de cobro y certificación de paz y salvo de pago de parafiscales”.

*Yo, **ALBA YANETH BONILLA GARCIA,** en mi calidad de supervisora de contrato, autorizo continuar con el trámite de pago del giro **CATORCEAVO** correspondiente al mes de **ENERO 2026** del contrato **76015952024**, suscrito con el **CONSEJO COMUNITARIO MAYOR DEL RIO ANCHICAYA**, para lo cual certifico que se ha cumplido a satisfacción con las obligaciones estipuladas en el contrato, por tal motivo autorizo el pago de los servicios prestados en el mes de **ENERO 2026.** Para lo cual adjunto formato F5. P17.GF “Certificación Pago diferentes a Honorarios y Viáticos”, cuenta de cobro y certificación de paz y salvo de pago de parafiscales”.*

Cordialmente,

BIENESTAR FAMILIAR

ALBA YANETH BONILLA GARCIA
Profesional Universitario
Centro Zonal Buenaventura
ICBF Sede Regional Valle
AV Simón Bolívar Kilometro 9 Buenaventura
Teléfono: 4882525 Ext. 274004
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**

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

Yo, **ALBA YAHNETH BONILLA GARCIA**

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	**CONSEJO COMUNITARIO DEL RIO YURUMANGUI**						
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	Nit	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	**835.000.748-1**				
TIPO DE DOCUMENTO	CONTRATO	NÚMERO DOCUMENTO FUENTE	**76016002024**	FECHA SUSCRIPCIÓN	31 (día)	diciembre (mes)	2024 (año)
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE **31** (día) **diciembre** (mes) **2024** (año)	HASTA	**30** (día) **junio** (mes) **2026** (año)	RÉGIMEN TRIBUTARIO	**RESPONSABLE DEL IMPUESTO**		
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN	**23** (día) **enero** (mes) **2026** (año)						

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:	**Vigencia**	PAGO No:	**14** DE **19**
VALOR A PAGAR	**$ 91.286.855,00**	EN LETRAS	**NOVENTA Y UN MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS M/CTE.**
PERÍODO DE PAGO	DESDE **1** (día) **enero** (mes) **2026** (año)	HASTA	**31** (día) **enero** (mes) **2026** (año)

2.1 AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	RPC	RECURSO	IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL	DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN DEL GASTO	USO PRESUPUESTAL	VALOR A PAGAR
APOYO AL DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA A NIVEL NACIONAL	**46826**	**10**	**C-4602-1500-9-704020-4602020-02**	**162 SERVICIO DE EDUCACION COMUNITARIO A LA PRIMERA INFANCIA**	**02-02-02-009-002-01 SERVICIOS DE EDUCACION DE LA PRIMERA INFANCIA Y PREESCOLAR**	**$ 91.286.855,00**

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:	**BANCO CAJAS SOCIAL**	NÚMERO DE CUENTA	**24135862179**	TIPO DE CUENTA	**AHORROS**

3. OBSERVACIONES

El criterio de Clasificación del gasto corresponde a Gasto Público.

4. ANTICIPOS

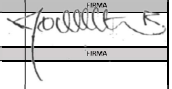
VALOR A PAGAR	$ - A	EN LETRAS			
AMORTIZACIÓN ANTICIPO	$ -	CUOTA NÚMERO		DE	

5. APLICACIÓN DEL PAGO

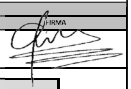
PAGO CORRIENTE

GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	VALOR	$	0.
GASTOS DE INVERSIÓN DIFERENTES A INFRAESTRUCTURA	VALOR	$	91.286.855,00
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR	$	0.
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	$	91.286.855,00 B
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	$	91.286.855,00

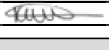
SUPERVISOR(ES), INTERVENTOR(ES) O INTERLOCUTOR(ES) DEL CONTRATO

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDG	ÁREA O C.Z.	FIRMA
ALBA YAHNETH BONILLA GARCIA	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	VALLE DEL CAUCA	CZ. BUENAVENTURA	
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
GILBERTO BELTRAN MOLANO	CONTRATISTA	VALLE DEL CAUCA	BUENAVENTURA	

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC

NOMBRE	ÁREA	FIRMA	FECHA (dd/mm/aaaa)
KELI VIVIANA MUÑOZ MAYOR	**GRUPO INTERNO DE TRABAJO DE PREVENCIÓN**		**23/01/2026**

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

CONSEJO COMUNITARIO DE LA CUENCA DEL RÍO YURUMANGUÍ
PALENQUE REGIONAL EL CONGAL
NIT. 835 000 748 - 1
ACTA DE REGISTRO N° 021 DE DICIEMBRE 3/98

CONSEJO COMUNITARIO DEL RÍO YURUMANGUÍ

Buenaventura, 27 de Enero del 2026

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR

NIT: 899.999.239-2

DEBE A

CONSEJO COMUNITARIO DEL RIO YURUMANGUI

NIT: 835.000.748-1

LA SUMA DE $91.286.855

POR CONCEPTO DE: Catorce Desembolso Correspondiente al mes de Enero 2026, Contrato 76016002024

SON: Noventa y Un Millones Doscientos Ochenta y Seis Mil Ochocientos Cincuenta y Cinco Pesos MTC

Se firma a los 26 dias del mes de Enero del 2026

Lindy P. Arroyo.

LINDI PAOLA ARROYO LEMUS

Representante Legal

C.C No. 1.111.747.393 de Btura

CR 6 NO. 4ª – 44, SEGUNDO PISO FRENTE BOMBEROS
CONSEJOYURUMANGUI@YAHOO.ES
BUENAVENTURA TERRITORIO REGIÓN DEL PACIFICO

CONSEJO COMUNITARIO DE LA CUENCA DEL RÍO YURUMANGUÍ
PALENQUE REGIONAL EL CONGAL
NIT. 835 000 748 - 1
ACTA DE REGISTRO N° 021 DE DICIEMBRE 3/98

CONSEJO COMUNITARIO DEL RÍO YURUMANGUÍ

CERTIFICADO DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Buenaventura, 26 de Enero del 2026

Señores
ICBF

La ciudad

Yo **LINDI PAOLA ARROYO LEMUS**, identificado con la cédula de ciudadanía **No.1.111.747.393 de Buenaventura** en mi calidad de Representante legal de la entidad contratista **CONSEJO COMUNITARIO DEL RIO YURUMANGUI** identificado con **NIT. 835.000.748 - 1 CERTIFICO** que durante los últimos seis

(6) meses calendario legalmente exigibles, la entidad ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social (Salud, Pensión, Riesgos Laborales) y parafiscales (Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA) exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la ley 1150 de 2007.

Para constancia, se firma en la ciudad de Buenaventura, a los (**26**) días del mes de **Enero** del 2026

Atentamente,

Lindy P. Arroyo.

LINDI PAOLA ARROYO LEMUS

Representante Legal
CC: 1.111.747.393

CONSEJO COMUNITARIO DE LA CUENCA DEL RÍO YURUMANGUÍ
PALENQUE REGIONAL EL CONGAL
NIT. 835 000 748 - 1
ACTA DE REGISTRO N° 021 DE DICIEMBRE 3/98

CONSEJO COMUNITARIO DEL RÍO YURUMANGUÍ

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DEL PAGO DE PROVEEDORES

Ciudad y fecha: Buenaventura, 26 Enero del 2026

Señores

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIESNESTAR FAMILIAR

Regional Valle

Yo, **LINDI PAOLA ARROYO LEMUS,** identificado con cedula de ciudadanía No. 1.111.747.393 de la ciudad de Buenaventura, en mi calidad de Representante Legal de la entidad contratista del rio Yurumanguì, identificada con NT: 835.000.748-1 manifiesto bajo la gravedad de juramento que esta entidad, ha cumplido durante el mes de **Enero** del 2026, con el pago a los proveedores.

Atentamente,

Lindy P. Arroyo.

LINDI PAOLA ARROYO LEMUS

Representante Legal
CC: 1.111.747.393

CR 6 NO. 4ª – 44. SEGUNDO PISO FRENTE BOMBEROS
CONSEJOYURUMANGUI@YAHOO.ES
BUENAVENTURA REPÚBLICA DE COLOMBIA

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	835000748-1	consejo comunitario rio yurumangui	calle 6 No 51 C 26	3166203178	consejoyurumangui@yahoo.es	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		VALLE DEL CAUCA	BUENAVENTURA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					32	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-01	E	27/01/2026	42040939	$21.212.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS012	Comfenalco Valle EPS	890303093-5	2.845.700	0		0		0	0	0	0	2.845.700	13
EPS018	Serv. Occ. Salud - EPS	805001157-2	437.800	0		0		0	0	0	0	437.800	2
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	437.800	0		0		0	0	0	0	437.800	2
EPS042	EPS COOSALUD	900226715-3	656.700	0		0		0	0	0	0	656.700	3
ESSC18	EPS-S Emssanar	901021565-8	437.800	0		0		0	0	0	0	437.800	2
ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715-3	656.700	0		0		0	0	0	0	656.700	3
ESSC62	ASMET SALUD EPS SAS	900935126-7	1.532.300	0		0		0	0	0	0	1.532.300	7

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	1
230301	Porvenir	800224808-8	1.401.000	0	0	0	0	0	0		1.401.000	5
25-14	Colpensiones	900336004-7	7.285.200	0	0	0	0	0	0		7.285.200	26

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	585.600				585.600	0	0	585.600			5.856	585.600	32

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF57	Comfamiliar Andi	890303208-5	2.068.200	0	0	2.068.200	32

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	835000748-1	consejo comunitario rio yurumangui	calle 6 No 51 C 26	3166203178	consejoyurumangui@yahoo.es	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		VALLE DEL CAUCA	BUENAVENTURA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					32	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-01	E	27/01/2026	42040939	$21.212.400	

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
1.035.700	0	0	1.035.700	32
ICBF				
1.551.700	0	0	1.551.700	32
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	7	7.004.800	7.004.800
Pensión	3	8.966.400	8.966.400
Riesgos Laborales	1	585.600	585.600
CCF	1	2.068.200	2.068.200
ESAP	0	0	0
ICBF	1	1.551.700	1.551.700
MEN	0	0	0
SENA	1	1.035.700	1.035.700
TOTALES	14	21.212.400	21.212.400

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	835000748-1	consejo comunitario rio yurumangui		calle 6 No 51 C 26	3166203178	consejoyurumangui@yahoo.es
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			VALLE DEL CAUCA	BUENAVENTURA	

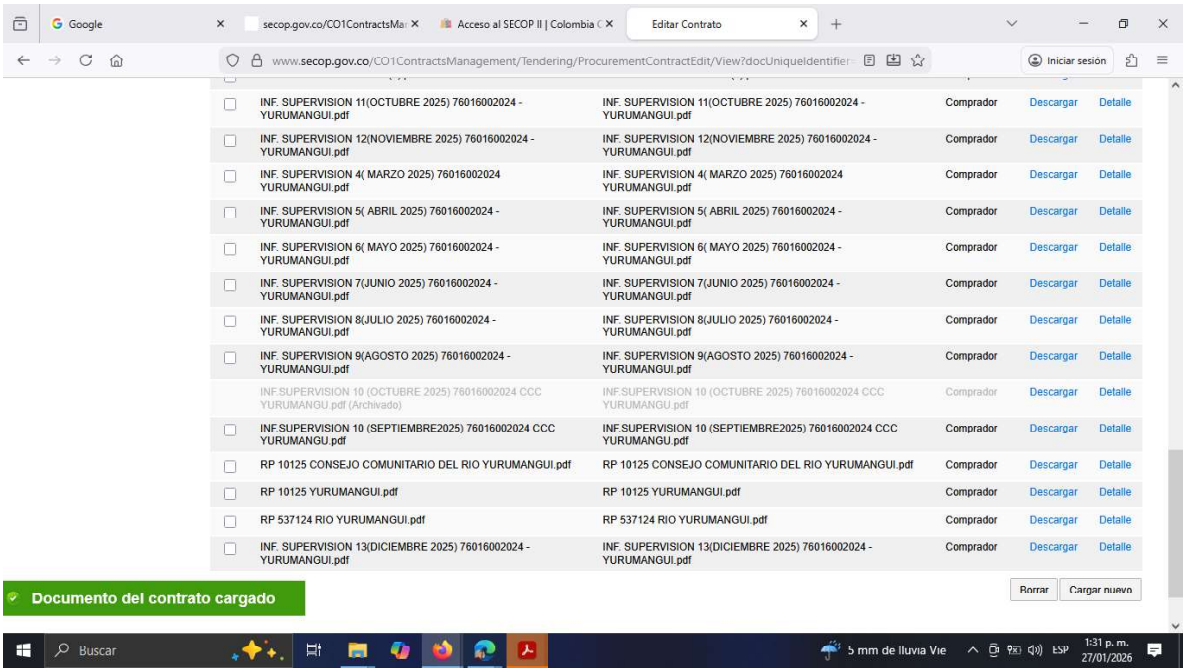
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					32	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-01	E	27/01/2026	42040939	$21.212.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1006190582	CAICEDO ARROYO TATIANA	1	0			N																	230201	1.750.905	280.200	0	0	0	0	ESSC62	1.750.905	218.900	14-23	1.750.905	2	18.300	CCF57	1.750.905	70.100	1.750.905	35.100	52.600	0	0
2	CC	1006190857	MINA ROSA KATERINE	1	0			N																	25-14	1.750.905	280.200	0	0	0	0	EPS018	1.750.905	218.900	14-23	1.750.905	2	18.300	CCF57	1.750.905	70.100	1.750.905	35.100	52.600	0	0
3	CC	1006191982	ARROYO CALIMEÑO DEICY JOHANA	1	0			N																	25-14	1.750.905	280.200	0	0	0	0	ESSC62	1.750.905	218.900	14-23	1.750.905	2	18.300	CCF57	1.750.905	70.100	1.750.905	35.100	52.600	0	0
4	CC	1006193056	CALIMEÑO GARCIA NARCISA	1	0			N																	230301	1.750.905	280.200	0	0	0	0	EPS012	1.750.905	218.900	14-23	1.750.905	2	18.300	CCF57	875.452	35.100	875.452	17.600	26.300	0	0
5	CC	1028183341	VALENCIA VALENCIA NANCY	1	0			N																	25-14	1.750.905	280.200	0	0	0	0	EPS012	1.750.905	218.900	14-23	1.750.905	2	18.300	CCF57	1.750.905	70.100	1.750.905	35.100	52.600	0	0
6	CC	1028183516	RENTERIA CAICEDO LILIA	1	0			N																	25-14	1.750.905	280.200	0	0	0	0	EPS012	1.750.905	218.900	14-23	1.750.905	2	18.300	CCF57	1.750.905	70.100	1.750.905	35.100	52.600	0	0
7	CC	1149188260	GARCIA CALIMEÑO DIANA YULEIDA	1	0			N																	25-14	1.750.905	280.200	0	0	0	0	EPS012	1.750.905	218.900	14-23	1.750.905	2	18.300	CCF57	875.452	35.100	875.452	17.600	26.300	0	0
8	CC	1192754468	CANGA NEIVA NULFA	1	0			N																	25-14	1.750.905	280.200	0	0	0	0	EPS012	1.750.905	218.900	14-23	1.750.905	2	18.300	CCF57	1.750.905	70.100	1.750.905	35.100	52.600	0	0
9	CC	29232809	VALENCIA VALENCIA LUZ MARIA	1	0			N																	25-14	1.750.905	280.200	0	0	0	0	ESSC62	1.750.905	218.900	14-23	1.750.905	2	18.300	CCF57	1.750.905	70.100	1.750.905	35.100	52.600	0	0
10	CC	29232814	VALENCIA ARAMBURO ANA ELVIA	1	0			N																	25-14	1.750.905	280.200	0	0	0	0	ESSC62	1.750.905	218.900	14-23	1.750.905	2	18.300	CCF57	1.750.905	70.100	1.750.905	35.100	52.600	0	0
11	CC	1111739421	CASTILLO VIVEROS LEYDI TATIANA	1	0			N																	230301	1.750.905	280.200	0	0	0	0	EPS012	1.750.905	218.900	14-23	1.750.905	2	18.300	CCF57	1.750.905	70.100	1.750.905	35.100	52.600	0	0
12	CC	1111744422	VALENCIA GARCIA FLOR MARIA	1	0			N																	25-14	1.750.905	280.200	0	0	0	0	ESSC62	1.750.905	218.900	14-23	1.750.905	2	18.300	CCF57	875.452	35.100	875.452	17.600	26.300	0	0
13	CC	1111775503	CANGA ARROYO ARGENIS	1	0			N																	25-14	1.750.905	280.200	0	0	0	0	EPS042	1.750.905	218.900	14-23	1.750.905	2	18.300	CCF57	1.750.905	70.100	1.750.905	35.100	52.600	0	0
14	CC	1111816808	MOSQUERA GARCIA MARLLYN YULADYS	1	0			N																	25-14	1.750.905	280.200	0	0	0	0	ESSC18	1.750.905	218.900	14-23	1.750.905	2	18.300	CCF57	875.452	35.100	875.452	17.600	26.300	0	0
15	CC	31603892	CARDENAS CANGA MAYELY	1	0			N																	25-14	1.750.905	280.200	0	0	0	0	EPS037	1.750.905	218.900	14-23	1.750.905	2	18.300	CCF57	1.750.905	70.100	1.750.905	35.100	52.600	0	0
16	CC	31635099	VALENCIA ARAMBURO ADALGIZA	1	0			N																	25-14	1.750.905	280.200	0	0	0	0	EPS042	1.750.905	218.900	14-23	1.750.905	2	18.300	CCF57	1.750.905	70.100	1.750.905	35.100	52.600	0	0
17	CC	29227126	VALENCIA GARCIA SOBEIDA	1	0			N																	25-14	1.750.905	280.200	0	0	0	0	ESSC62	1.750.905	218.900	14-23	1.750.905	2	18.300	CCF57	1.750.905	70.100	1.750.905	35.100	52.600	0	0
18	CC	29229890	VALENCIA SOLIS MARY CRUZ	1	0			N																	25-14	1.750.905	280.200	0	0	0	0	EPS012	1.750.905	218.900	14-23	1.750.905	2	18.300	CCF57	1.750.905	70.100	1.750.905	35.100	52.600	0	0
19	CC	29231753	VALENCIA NEIVA RUBY	1	0			N																	25-14	1.750.905	280.200	0	0	0	0	EPS012	1.750.905	218.900	14-23	1.750.905	2	18.300	CCF57	1.750.905	70.100	1.750.905	35.100	52.600	0	0
20	CC	29232802	GARCIA VALENCIA LUZ DAMARIS	1	0			N																	25-14	1.750.905	280.200	0	0	0	0	EPS012	1.750.905	218.900	14-23	1.750.905	2	18.300	CCF57	1.750.905	70.100	1.750.905	35.100	52.600	0	0
21	CC	66743726	ARAMBURO GARCIA SERVILIA	1	0			N																	25-14	1.750.905	280.200	0	0	0	0	EPS012	1.750.905	218.900	14-23	1.750.905	2	18.300	CCF57	1.750.905	70.100	1.750.905	35.100	52.600	0	0
22	CC	66743736	ARAMBURO RENTERIA MARIA EUGENIA	1	0			N																	25-14	1.750.905	280.200	0	0	0	0	ESSC24	1.750.905	218.900	14-23	1.750.905	2	18.300	CCF57	1.750.905	70.100	1.750.905	35.100	52.600	0	0
23	CC	29232912	CAICEDO CAICEDO CELEDINA	1	0			N																	25-14	1.750.905	280.200	0	0	0	0	EPS012	1.750.905	218.900	14-23	1.750.905	2	18.300	CCF57	1.750.905	70.100	1.750.905	35.100	52.600	0	0
24	CC	29233637	MINA MOSQUERA TATIANA	1	0			N																	25-14	1.750.905	280.200	0	0	0	0	ESSC18	1.750.905	218.900	14-23	1.750.905	2	18.300	CCF57	875.452	35.100	875.452	17.600	26.300	0	0
25	CC	29233701	VALENCIA GARCIA MARIA IRMA	1	0			N																	25-14	1.750.905	280.200	0	0	0	0	ESSC62	1.750.905	218.900	14-23	1.750.905	2	18.300	CCF57	1.750.905	70.100	1.750.905	35.100	52.600	0	0
26	CC	31602767	CAICEDO GONZALEZ YECCI JULIETA	1	0			N																	230301	1.750.905	280.200	0	0	0	0	ESSC24	1.750.905	218.900	14-23	1.750.905	2	18.300	CCF57	1.750.905	70.100	1.750.905	35.100	52.600	0	0
27	CC	66744049	CALIMEÑO VALENCIA ANA ADELA	1	0			N																	25-14	1.750.905	280.200	0	0	0	0	EPS012	1.750.905	218.900	14-23	1.750.905	2	18.300	CCF57	1.750.905	70.100	1.750.905	35.100	52.600	0	0
28	CC	66940904	VALENCIA VALENCIA JOHANA	1	0			N																	230301	1.750.905	280.200	0	0	0	0	EPS042	1.750.905	218.900	14-23	1.750.905	2	18.300	CCF57	1.750.905	70.100	1.750.905	35.100	52.600	0	0
29	CC	38468992	SINISTERRA NEIVA YAMILEC	1	0			N																	25-14	1.750.905	280.200	0	0	0	0	EPS018	1.750.905	218.900	14-23	1.750.905	2	18.300	CCF57	1.750.905	70.100	1.750.905	35.100	52.600	0	0
30	CC	38472911	MINA NAYIVE	1	0			N																	230301	1.750.905	280.200	0	0	0	0	EPS037	1.750.905	218.900	14-23	1.750.905	2	18.300	CCF57	1.750.905	70.100	1.750.905	35.100	52.600	0	0
31	CC	38505175	SOLIMAN MINA LEIDY	1	0			N																	25-14	1.750.905	280.200	0	0	0	0	EPS012	1.750.905	218.900	14-23	1.750.905	2	18.300	CCF57	1.750.905	70.100	1.750.905	35.100	52.600	0	0
32	CC	66742438	ARAMBURO VALENCIA CARMEN EMILIA	1	0			N																	25-14	1.750.905	280.200	0	0	0	0	ESSC24	1.750.905	218.900	14-23	1.750.905	2	18.300	CCF57	1.750.905	70.100	1.750.905	35.100	52.600	0	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información


Google
secop.gov.co/CO1ContractsMa
Acceso al SECOP II | Colombia C
Editar Contrato
www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/ProcurementContractEdit/View?docUniqueIdentifier
Iniciar sesión
INF. SUPERVISION 11(OCTUBRE 2025) 76016002024 - YURUMANGUI.pdf
INF. SUPERVISION 11(OCTUBRE 2025) 76016002024 - YURUMANGUI.pdf
Comprador Descargar Detalle
INF. SUPERVISION 12(NOVIEMBRE 2025) 76016002024 - YURUMANGUI.pdf
INF. SUPERVISION 12(NOVIEMBRE 2025) 76016002024 - YURUMANGUI.pdf
Comprador Descargar Detalle
INF. SUPERVISION 4(MARZO 2025) 76016002024 YURUMANGUI.pdf
INF. SUPERVISION 4(MARZO 2025) 76016002024 YURUMANGUI.pdf
Comprador Descargar Detalle
INF. SUPERVISION 5(ABRIL 2025) 76016002024 - YURUMANGUI.pdf
INF. SUPERVISION 5(ABRIL 2025) 76016002024 - YURUMANGUI.pdf
Comprador Descargar Detalle
INF. SUPERVISION 6(MAYO 2025) 76016002024 - YURUMANGUI.pdf
INF. SUPERVISION 6(MAYO 2025) 76016002024 - YURUMANGUI.pdf
Comprador Descargar Detalle
INF. SUPERVISION 7(JUNIO 2025) 76016002024 - YURUMANGUI.pdf
INF. SUPERVISION 7(JUNIO 2025) 76016002024 - YURUMANGUI.pdf
Comprador Descargar Detalle
INF. SUPERVISION 8(JULIO 2025) 76016002024 - YURUMANGUI.pdf
INF. SUPERVISION 8(JULIO 2025) 76016002024 - YURUMANGUI.pdf
Comprador Descargar Detalle
INF. SUPERVISION 9(AGOSTO 2025) 76016002024 - YURUMANGUI.pdf
INF. SUPERVISION 9(AGOSTO 2025) 76016002024 - YURUMANGUI.pdf
Comprador Descargar Detalle
INF.SUPERVISION 10 (OCTUBRE 2025) 76016002024 CCC YURUMANGU.pdf (Archivado)
INF.SUPERVISION 10 (OCTUBRE 2025) 76016002024 CCC YURUMANGU.pdf
Comprador Descargar Detalle
INF.SUPERVISION 10 (SEPTIEMBRE2025) 76016002024 CCC YURUMANGU.pdf
INF.SUPERVISION 10 (SEPTIEMBRE2025) 76016002024 CCC YURUMANGU.pdf
Comprador Descargar Detalle
RP 10125 CONSEJO COMUNITARIO DEL RIO YURUMANGUI.pdf
RP 10125 CONSEJO COMUNITARIO DEL RIO YURUMANGUI.pdf
Comprador Descargar Detalle
RP 10125 YURUMANGUI.pdf
RP 10125 YURUMANGUI.pdf
Comprador Descargar Detalle
RP 537124 RIO YURUMANGUI.pdf
RP 537124 RIO YURUMANGUI.pdf
Comprador Descargar Detalle
INF. SUPERVISION 13(DICIEMBRE 2025) 76016002024 - YURUMANGUI.pdf
INF. SUPERVISION 13(DICIEMBRE 2025) 76016002024 - YURUMANGUI.pdf
Comprador Descargar Detalle
Documento del contrato cargado
Borrar
Cargar nuevo
Buscar
5 mm de lluvia Vie
ESP
1:31 p. m.
27/01/2026

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHcduque	CAROLINA DUQUE CASTRO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	46-02-00-076	ICBF DIRECCIÓN REGIONAL VALLE
Fecha y Hora Sistema:	2026-01-20-3:38 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 58426 de fecha 2026-01-15. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	46826	**Fecha Registro:**	2026-01-15	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		46-02-00-076 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL VALLE			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	840.182.354,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	840.182.354,00	**Saldo x Obligar:**	840.182.354,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	835000748	**Razón Social:**	CONSEJO COMUNITARIO DEL RIO YURUMANGUI	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	24135862179	**Banco:**	BANCO CAJA SOCIAL S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	66822744	**Nombre:**	JANET QUINONES PRECIADO	**Cargo:**	DIRECTOR REGIONAL

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	76016002024	**Tipo:**	CONTRATO DE APORTE	**Fecha:**	2026-01-15

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
162 SERVICIO DE EDUCACION COMUNITARIO A LA PRIMERA INFANCIA	C-4602-1500-9-704020-4602020-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA PARA LA PROMOCIÓN DE DERECHOS Y PREVENCIÓN DE VULNERACIONES Y AMENAZAS - FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES Y DISPOSICIÓN DE CONDICIONES Y OPORTUNIDADES QUE PROMUEVAN EL DESARROLLO INT	Nación	10	CSF		840.182.354,00	0,00		
					Total:	840.182.354,00	0,00	840.182.354,00	840.182.354,00

Objeto:	VF 11400 PRESTAR LOS SERVICIOS DE EDUCACIÓN INICIAL EN EL MARCO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA DE CONFORMIDAD CON LOS MANUALES TÉCNICOS, GUÍAS OPERATIVAS PARA LA ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS POR EL ICB

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
46-02-00-076	ICBF DIRECCIÓN REGIONAL VALLE	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2026-12-31	840.182.354,00	840.182.354,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)