Eliminar | Archivar | Informar | Mover a | Responder | Responder a todos | Reenviar

AUTORIZACION DESEMBOLSO - HCB

IA

Ivette Hurtado Asprilla

Para: Monica Ordonez Vasquez

Jue 18/09/2025 18:20

CC: Jennifer Rodriguez Pena; Claudia Milena Martinez Ramirez; Ana Edith Riascos Pa

Buenas tardes Dra. Monica
Cordial saludo

*Yo, **IVETTE HURTADO ASPRILLA,** en mi calidad de supervisora de contrato, autorizo continuar con el trámite de pago del giro **OCHO Y NUEVE correspondiente** al mes de **AGOSTO - SEPTIEMBRE 2025** del contrato **76015762024**, suscrito con **CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DEL RIO NAYA,** 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 **AGOSTO- SEPTIEMBRE 2025.** 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, ***IVETTE HURTADO ASPRILLA,*** *en mi calidad de supervisora de contrato, autorizo continuar con el trámite de pago del giro **OCHO-NUEVE- DIEZ correspondiente*** al *mes de **JULIO- AGOSTO- SEPTIEMBRE 2025** del* contrato ***76015932024**, suscrito con **CABILDO INDIGENA CHACHAJO,*** 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 **JULIO- AGOSTO - SEPTIEMBRE 2025.** 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, **IVETTE HURTADO ASPRILLA,** en mi calidad de supervisora de contrato, autorizo continuar con el trámite de pago del giro **OCHO - NUEVE** correspondiente al mes de **AGOSTO - SEPTIEMBRE 2025** del contrato **76001482025**, suscrito con **CABILDO INDIGENA SAN BERNARDO,** 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 **AGOSTO - SEPTIEMBRE 2025.** 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, **IVETTE HURTADO ASPRILLA,** en mi calidad de supervisora de contrato, autorizo continuar con el trámite de pago del giro **SIETE - OCHO - NUEVE** correspondiente al mes de **JULIO - AGOSTO -SEPTIEMBRE 2025** del contrato **76002112025**, suscrito con **RESGUARDO INDÍGENA BURUJON - LA UNIÓN SAN BERNARDO / COMUNIDAD INDÍGENA UNIÓN AGUA CLARA DEL PUEBLO WOUNAÁN,** 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 **JULIO - AGOSTO Y SEPTIEMBRE 2025.** 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, **IVETTE HURTADO ASPRILLA,** en mi calidad de supervisora de contrato, autorizo continuar con el trámite de pago del giro **OCHO - NUEVE - DIEZ correspondiente** al mes de **JULIO - AGOSTO Y SEPTIEMBRE 2025** del contrato **76015602024**, suscrito con **CABILDO INDIGENA TAPARALITO,** 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 **JULIO - AGOSTO Y SEPTIEMBRE 2025.** 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, **IVETTE HURTADO ASPRILLA**

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 DE LA COMUNIDAD NEGRA DEL RIO NAYA**						
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	Nit	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	**835.000.662-5**				
TIPO DE DOCUMENTO	CONTRATO	NÚMERO DOCUMENTO FUENTE	**76015762024**	FECHA SUSCRIPCIÓN	31 (día)	diciembre (mes)	2024 (año)
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESD	**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	**15** (día)	**septiembre** (mes)	**2025** (año)				

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:	**Vigencia**	PAGO No:	**9** DE 19
VALOR A PAGAR	**$ 314.076.899,00**	EN LETRAS	**TRESCIENTOS CATORCE MILLONES SETENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS M/CTE.**
PERÍODO DE PAGO	DESDE 1 (día) agosto (mes) 2025 (año)	HASTA	30 (día) agosto (mes) 2025 (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	**1625**	**10**	**C-4602-1500-9-704020-4602020-02**	**162 SERVICIO DE EDUCACION COMUNITARIO A LA PRIMERA**	**02-02-02-009-002-01**	**$ 314.076.899,00**

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 DAVIVIENDA S.A.**	NÚMERO DE CUENTA	**216000891731**	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	$	314.076.899,00
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR	$	0.
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	$	314.076.899,00 B
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	$	314.076.899,00

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

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDG	ÁREA O C.Z.	FIRMA
IVETTE HURTADO ASPRILLA	TECNICO ADMINISTRATIVO	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
ANA EDITH RIASCOS PANAMEÑO	CONTRATISTA	VALLE DEL CAUCA	BUENAVENTURA	

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC

NOMBRE	ÁREA	FIRMA	FECHA (dd/mm/aaaa)
Nerfery Dominguez Hidalgo	CICLOS DE VIDA Y NUTRICION		16/09/2025

ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO UNICAMENTE 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 Comunidad Negra del Río Naya
Acta de Registro No. 006 de Mayo 5/ 98
Alcaldía Municipal de Buenaventura
Nit. 835 000662 DV-5

Buenaventura, 12 DE AGOSTO DE 2025

CUENTA DE COBRO

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF
NIT: 899.999.239-2

DEBE A:

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DEL RÍO NAYA
NIT: 835000662 – 5

La suma de: TRESCIENTOS CATORCE MILLONES SETENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS M/CTE **($314.076.899).**

Por concepto de: Valor correspondiente al GIRO número OCHO del mes de AGOSTO de 2025 del contrato de aporte No. **76015762024** para atención a la primera infancia, suscripto entre ICBF y el Consejo Comunitario de la Comunidad Negra del rio Naya, para la atención de usuarios **HCB-COMUNITARIOS Y MUJER E INFANCIA PARA EL BIENVENIR (HCB FAMI)**.

Atentamente,

José Crescencio Angulo Angulo
CC. 16.947.844 de Buenaventura
Representante legal

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado
Aprobado

Valor del pago
$ 37.332.000,00

Número de aprobación
00917375

Motivo
Pago de seguridad Social Integrado

Fecha del pago
11/06/2025

Referencia 1
10.10.11.80

Hora del pago
01:38 PM

Referencia 2
NIT

Número de producto origen
**********1731

Referencia 3
835000662

Destino del pago
ASOPAGOS

Código único CUS
1546917375

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017.

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 835000662	5	CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DEL RIO NAYA	B	0	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	8511	Jurídica

MUN-DEP	DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES
76-109	CRA 54 DIAGONAL 3A MZ 01 ETAPA 4 CASA 04	3188528737	CONSEJOCOMUNITARIORIONAYA@YAHOO.ES	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-05	2025-06	33686070	E	2025-06-11	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	37.332.000	0	BANCO DAVIVIENDA

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
68	33686070	2025-06-16	Pagada

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 1007362717	ADVINCULA DELGADO FLOR ELENA	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.423.500	227.800	0	0	ESSC ASMET SALUD-ESSC62	1.423.500	178.000	COMFANDI-CCF57	1.423.500	57.000	1.423.500	14.900	0,01044	1.423.500	28.500	42.800	0	0	01	0	549.000	N	2851101
2	CC 1193408381	ADVINCULA MINA LUZ MARLING	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	SOS-EPS-EPS018	1.423.500	178.000	COMFANDI-CCF57	1.423.500	57.000	1.423.500	14.900	0,01044	1.423.500	28.500	42.800	0	0	01	0	549.000	N	2851101
3	CC 1111755929	ANGULO ANGULO CRUS ELENA	1.423.500	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.423.500	227.800	0	0	SOS-EPS-EPS018	1.423.500	178.000	COMFANDI-CCF57	1.423.500	57.000	1.423.500	14.900	0,01044	1.423.500	28.500	42.800	0	0	01	0	549.000	N	2851101
4	CC 1144053258	ANGULO ANGULO MARIA CRUZ	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	178.000	COMFANDI-CCF57	1.423.500	57.000	1.423.500	14.900	0,01044	1.423.500	28.500	42.800	0	0	01	0	549.000	N	2851101
5	CC 1111754180	ANGULO ANGULO MERCEDES	1.423.500	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	178.000	COMFANDI-CCF57	1.423.500	57.000	1.423.500	14.900	0,01044	1.423.500	28.500	42.800	0	0	01	0	549.000	N	2851101
6	CC 1006191796	ANGULO ARENAS ROSALBA	1.423.500	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.423.500	227.800	0	0	EPS-S COOSALUD-ESSC24	1.423.500	178.000	COMFANDI-CCF57	1.423.500	57.000	1.423.500	14.900	0,01044	1.423.500	28.500	42.800	0	0	01	0	549.000	N	2851101
7	CC 29242365	ANGULO GARCES ENRIQUETA	1.423.500	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	178.000	COMFANDI-CCF57	1.423.500	57.000	1.423.500	14.900	0,01044	1.423.500	28.500	42.800	0	0	01	0	549.000	N	2851101
8	CC 1006197486	ANGULO GARCES JENSI LORENA	1.423.500	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.423.500	227.800	0	0	COOSALUD-EPS042	1.423.500	178.000	COMFANDI-CCF57	1.423.500	57.000	1.423.500	14.900	0,01044	1.423.500	28.500	42.800	0	0	01	0	549.000	N	2851101
9	CC 66940106	ANGULO MINA LUZ MARIA	1.423.500	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.423.500	227.800	0	0	SOS-EPS-EPS018	1.423.500	178.000	COMFANDI-CCF57	1.423.500	57.000	1.423.500	14.900	0,01044	1.423.500	28.500	42.800	0	0	01	0	549.000	N	2851101
10	CC 31586370	ANGULO MINA MANUELA	1.423.500	F																0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	1.423.500	227.800	0	0	COMFENALCO VALLE EPS-EPS012	1.423.500	178.000	COMFANDI-CCF57	1.423.500	57.000	1.423.500	14.900	0,01044	1.423.500	28.500	42.800	0	0	01	0	549.000	N	2851101
11	CC 38469911	ANGULO MOSQUERA BERNELICIA	1.423.500	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	178.000	COMFANDI-CCF57	1.423.500	57.000	1.423.500	14.900	0,01044	1.423.500	28.500	42.800	0	0	01	0	549.000	N	2851101
12	CC 1028182182	ANGULO PANAMEÑO YENNIFER	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	EPS-S EMSSANAR-ESSC18	1.423.500	178.000	COMFANDI-CCF57	1.423.500	57.000	1.423.500	14.900	0,01044	1.423.500	28.500	42.800	0	0	01	0	549.000	N	2851101
13	CC 29257642	ANGULO SINISTERRA OMAIRA	1.423.500	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.423.500	227.800	0	0	SOS-EPS-EPS018	1.423.500	178.000	COMFANDI-CCF57	1.423.500	57.000	1.423.500	14.900	0,01044	1.423.500	28.500	42.800	0	0	01	0	549.000	N	2851101
14	CC 1149187930	ANGULO VALENCIA FLOREIMY	1.423.500	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.423.500	227.800	0	0	EPS-S COOSALUD-ESSC24	1.423.500	178.000	COMFANDI-CCF57	1.423.500	57.000	1.423.500	14.900	0,01044	1.423.500	28.500	42.800	0	0	01	0	549.000	N	2851101
15	CC 1028182065	ANGULO ZAMORA CALIXTA	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	EPS-S EMSSANAR-ESSC18	1.423.500	178.000	COMFANDI-CCF57	1.423.500	57.000	1.423.500	14.900	0,01044	1.423.500	28.500	42.800	0	0	01	0	549.000	N	2851101
16	CC 29231159	ANGULO ZAMORA MARIA MERCEDES	1.423.500	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.423.500	227.800	0	0	COOSALUD-EPS042	1.423.500	178.000	COMFANDI-CCF57	1.423.500	57.000	1.423.500	14.900	0,01044	1.423.500	28.500	42.800	0	0	01	0	549.000	N	2851101
17	CC 29257601	BENITEZ MINA ISABEL	1.423.500	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.423.500	227.800	0	0	SOS-EPS-EPS018	1.423.500	178.000	COMFANDI-CCF57	1.423.500	57.000	1.423.500	14.900	0,01044	1.423.500	28.500	42.800	0	0	01	0	549.000	N	2851101
18	CC 1061114607	CELORIO PANAMEÑO MAURA LILI	1.423.500	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.423.500	227.800	0	0	COOSALUD-EPS042	1.423.500	178.000	COMFANDI-CCF57	1.423.500	57.000	1.423.500	14.900	0,01044	1.423.500	28.500	42.800	0	0	01	0	549.000	N	2851101
19	CC 1130623207	DELGADO ANGULO MARTHA LUZ	1.423.500	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.423.500	227.800	0	0	ESSC ASMET SALUD-ESSC62	1.423.500	178.000	COMFANDI-CCF57	1.423.500	57.000	1.423.500	14.900	0,01044	1.423.500	28.500	42.800	0	0	01	0	549.000	N	2851101
20	CC 66945661	DELGADO ZAMORA NICOLASA	1.423.500	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	178.000	COMFANDI-CCF57	1.423.500	57.000	1.423.500	14.900	0,01044	1.423.500	28.500	42.800	0	0	01	0	549.000	N	2851101
21	CC 1006193098	DIAZ GARCES KETTY YISELA	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	EPS-S COOSALUD-ESSC24	1.423.500	178.000	COMFANDI-CCF57	1.423.500	57.000	1.423.500	14.900	0,01044	1.423.500	28.500	42.800	0	0	01	0	549.000	N	2851101
22	CC 29257568	GALLEGO VALENCIA ALIS LEYDA	1.423.500	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.423.500	227.800	0	0	SOS-EPS-EPS018	1.423.500	178.000	COMFANDI-CCF57	1.423.500	57.000	1.423.500	14.900	0,01044	1.423.500	28.500	42.800	0	0	01	0	549.000	N	2851101
23	CC 1028182213	GARCES ANGULO LORENA	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.423.500	227.800	0	0	EPS-S COOSALUD-ESSC24	1.423.500	178.000	COMFANDI-CCF57	1.423.500	57.000	1.423.500	14.900	0,01044	1.423.500	28.500	42.800	0	0	01	0	549.000	N	2851101
24	CC 29227046	GARCES ANGULO OLGA	1.423.500	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.423.500	227.800	0	0	COOSALUD-EPS042	1.423.500	178.000	COMFANDI-CCF57	1.423.500	57.000	1.423.500	14.900	0,01044	1.423.500	28.500	42.800	0	0	01	0	549.000	N	2851101
25	CC 29232838	GARCES DIAGO BERNELICIA	1.423.500	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.423.500	227.800	0	0	EPS-S EMSSANAR-ESSC18	1.423.500	178.000	COMFANDI-CCF57	1.423.500	57.000	1.423.500	14.900	0,01044	1.423.500	28.500	42.800	0	0	01	0	549.000	N	2851101
26	CC 1059045352	GARCES GARCES MABEL	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.423.500	227.800	0	0	EPS-S COOSALUD-ESSC24	1.423.500	178.000	COMFANDI-CCF57	1.423.500	57.000	1.423.500	14.900	0,01044	1.423.500	28.500	42.800	0	0	01	0	549.000	N	2851101
27	CC 66740516	GARCES MOSQUERA OLGA MARIA	1.423.500	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.423.500	227.800	0	0	COOSALUD-EPS042	1.423.500	178.000	COMFANDI-CCF57	1.423.500	57.000	1.423.500	14.900	0,01044	1.423.500	28.500	42.800	0	0	01	0	549.000	N	2851101
28	CC 29257611	GARCES TORRES ANA LUZ	1.423.500	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.423.500	227.800	0	0	SOS-EPS-EPS018	1.423.500	178.000	COMFANDI-CCF57	1.423.500	57.000	1.423.500	14.900	0,01044	1.423.500	28.500	42.800	0	0	01	0	549.000	N	2851101
29	CC 29238326	GARCES ZAMORA NELLY	1.423.500	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	178.000	COMFANDI-CCF57	1.423.500	57.000	1.423.500	14.900	0,01044	1.423.500	28.500	42.800	0	0	01	0	549.000	N	2851101

| | | |

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 835000662	5	CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DEL RIO NAYA	B	0	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	8511	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
76-109	CRA 54 DIAGONAL 3A MZ 01 ETAPA 4 CASA 04		3188528737			CONSEJOCOMUNITARIORIONAYA@YAHOO.ES		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-05	2025-06	33686070	E	2025-06-11	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	37.332.000	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
68	33686070	2025-06-16	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
96.798.000	96.798.000	96.798.000	96.798.000	96.798.000

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 4)				68	15.490.400	0	0	0	15.490.400
PROTECCION	230201	800229739	0	6	1.366.800	0	0	0	1.366.800
PORVENIR	230301	800224808	8	11	2.505.800	0	0	0	2.505.800
COLFONDOS	231001	800227940	6	2	455.600	0	0	0	455.600
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	49	11.162.200	0	0	0	11.162.200
EPS(Administradoras: 7)				68	12.104.000	0	0	0	12.104.000
COMFENALCO VALLE EPS	EPS012	890303093	5	4	712.000	0	0	0	712.000
SOS-EPS	EPS018	805001157	2	18	3.204.000	0	0	0	3.204.000
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	9	1.602.000	0	0	0	1.602.000
COOSALUD	EPS042	900226715	3	14	2.492.000	0	0	0	2.492.000
EPS-S EMSSANAR	ESSC18	901021565	8	6	1.068.000	0	0	0	1.068.000
EPS-S COOSALUD	ESSC24	900226715	3	9	1.602.000	0	0	0	1.602.000
ESSC ASMET SALUD	ESSC62	900935126	7	8	1.424.000	0	0	0	1.424.000
ARP(Administradoras: 1)				68	1.013.200	0	0	0	1.013.200
POSITIVA	14-23	860011153	6	68	1.013.200	0	0	0	1.013.200
CCF(Administradoras: 1)				68	3.876.000	0	0	0	3.876.000
COMFANDI	CCF57	890303208	5	68	3.876.000	0	0	0	3.876.000
SENA(Administradoras: 1)				68	1.938.000	0	0	0	1.938.000
SENA	PASENA	899999034	1	68	1.938.000	0	0	0	1.938.000
ICBF(Administradoras: 1)				68	2.910.400	0	0	0	2.910.400
ICBF	PAICBF	899999239	2	68	2.910.400	0	0	0	2.910.400
Gran Total					37.332.000	0	0	0	37.332.000

Valor pendiente de ejecucion:	5.331.450.841,00 COP	100%	-
Valor pendiente de entrega:	5.331.450.841,00 COP	100%	-

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	1. INFORME SUPERVISION (JUNIO 2025) 76015762024 CCC NAYA (1).pdf	1. INFORME SUPERVISION (JUNIO 2025) 76015762024 CCC NAYA (1).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	76015762024 RIO NAYA - ACTA DE INICIO.pdf	76015762024 RIO NAYA - ACTA DE INICIO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	76015762024_informe superv_diciembre.pdf	76015762024_informe superv_diciembre.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	76015762024_informe superv_enero.pdf	76015762024_informe superv_enero.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Copia de INF-SUPERV PERIODICO N.3 CTO _76015762024_ CC. RIO NAYA.pdf	Copia de INF-SUPERV PERIODICO N.2 CTO _76015762024_ CC. RIO NAYA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	EP217388 NAYA (1).pdf	EP217388 NAYA (1).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	INF. SUPERVISION 4(MARZO 2025) 76015762024 CCC NAYA.pdf	INF. SUPERVISION 4(MARZO 2025) 76015762024 CCC NAYA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	INF. SUPERVISION 5(ABRIL 2025) 76015762024 CCC NAYA...pdf	INF. SUPERVISION 5(ABRIL 2025) 76015762024 CCC NAYA...pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	INF. SUPERVISION 6(MAYO 2025) 76015762024 CCC NAYA.pdf	INF. SUPERVISION 6(MAYO 2025) 76015762024 CCC NAYA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	INF. SUPERVISION 7(JUNIO 2025) 76015762024 CCC NAYA.pdf	INF. SUPERVISION 7(JUNIO 2025) 76015762024 CCC NAYA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	RP 1625 RIO NAYA.pdf	RP 1625 RIO NAYA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	RP 537324 RIO NAYA.pdf	RP 537324 RIO NAYA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	1. INFORME SUPERVISION (JULIO 2025) 76015762024 CCC NAYA (2).pdf	1. INFORME SUPERVISION (JULIO 2025) 76015762024 CCC NAYA (2).pdf	Comprador	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo