Outlook

AUTORIZACIONES DESEMBOLSO GIRO OCTUBRE, NOVIEMBRE Y DICIEMBRE 2025

Desde Darling Palacios Lopez <Darling.Palacios@icbf.gov.co>
Fecha Sáb 15/11/2025 9:43
Para Monica Ordonez Vasquez <Monica.OrdonezV@icbf.gov.co>; Claudia Milena Martinez Ramirez <Claudia.MartinezR@icbf.gov.co>; Alba Ines Artunduaga Torres <Alba.Artunduaga@icbf.gov.co>; Keli Viviana Munoz Mayor <Keli.Munoz@icbf.gov.co>; Jennifer Rodriguez Pena <Jennifer.Rodriguez@icbf.gov.co>
CC Gilberto Beltran Molano <Gilberto.Beltran@icbf.gov.co>

Cordial saludo

Yo, ***DARLING PALACIOS LOPEZ,*** *en mi calidad de supervisor de contrato, autorizo continuar con el trámite de pago del giro* ***TRECEAVO correspondiente*** al *mes de* ***DICIEMBRE 2025*** *del* contrato ***76016122024****, suscrito con* ***CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO,*** 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* ***DICIEMBRE 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, ***DARLING PALACIOS LOPEZ,*** *en mi calidad de supervisor de contrato, autorizo continuar con el trámite de pago del giro* ***TRECEAVO*** correspondiente al *mes de* ***DICIEMBRE 2025*** *del* contrato ***76016362024****, suscrito con* ***CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO DAGUA (ZONA MEDIA Y ALTA),*** 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* ***DICIEMBRE 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, ***DARLING PALACIOS LOPEZ,*** *en mi calidad de supervisor de contrato, autorizo continuar con el trámite de pago del giro* ***TRECEAVO*** correspondiente al *mes de* ***DICIEMBRE 2025*** *del* contrato ***76015862024****, suscrito con* ***CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO,*** 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* ***DICIEMBRE 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, ***DARLING PALACIOS LOPEZ,*** *en mi calidad de supervisor de contrato, autorizo continuar con el trámite de pago del giro* ***TRECEAVO*** *correspondiente al mes de* ***DICIEMBRE 2025*** *del contrato* ***76015912024****, suscrito con* ***ASOCIACION DE PADRES DE HOGARES DE BIENESTAR SECTOR LA INMACULADA*** *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* ***DICIEMBRE 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".*

Atentamente,

Darlyng Palacios López
Profesional especializado
Promoción y Prevención
ICBF Centro Zonal Buenaventura
Avenida Simón Bolívar Km 9 - Buenaventura
Teléfono: 602 4882525 Ext. 274003
www.icbf.gov.co

NOTA DE CONFIDENCIALIDAD: Este mensaje y sus anexos pueden contener información 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 COLOMBIAN INSTITUTE FOR FAMILY WELFARE - 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 COLOMBIAN INSTITUTE FOR FAMILY WELFARE - 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

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, **DARLING PALACIOS LOPEZ**

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 DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO						
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	Nit	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	835.000.978-7				
TIPO DE DOCUMENTO	CONTRATO	NÚMERO DOCUMENTO FUENTE	76016122024	FECHA SUSCRIPCIÓN	31 (día)	diciembre (mes)	2024 (año)
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESD 31 (día) diciembre (mes) 2024 (año)	HASTA	30 (día) julio (mes) 2026 (año)	RÉGIMEN TRIBUTARIO	RESPONSABLE DEL IMPUESTO		
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN	14 (día) noviembre (mes) 2025 (año)						

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:	Vigencia	PAGO No:	13	DE	19
VALOR A PAGAR	$ 122.404.186,00	EN LETRAS	CIENTO VEINTIDOS MILLONES CUATROCIENTOS CUATRO MIL CIENTO OCHENTA Y SEIS PESOS M/CTE.		
PERÍODO DE PAGO	DESDE 1 (día) diciembre (mes) 2025 (año)	HASTA	31 (día) diciembre (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	2225	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	$ 122.404.186,00

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 CAJA SOCIAL S.A.	NÚMERO DE CUENTA	24124488571	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	$ 122.404.186,00	
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR	$ 0.	
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	$ 122.404.186,00	B
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	$ 122.404.186,00	

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

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDG	ÁREA O C.Z.	FIRMA
DARLING PALACIOS LOPEZ	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)
Nerfery Dominguez Hidalgo	CICLOS DE VIDA Y NUTRICION		14/11/2025

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

CONSEJO COMUNITARIO DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO
PALENQUE REGIONAL EL CONGAL – PCN
Resolución No. 002 de Febrero 6 de 1997 – Nit. No. 835000978-7

Buenaventura, noviembre 14 del 2025

CUENTA DE COBRO No.13

INSTUTITO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
NIT: 899 999239
Teléfono: 4377630
Dicrecion: ak 68 64 c75, bogota

DEBE A:
CONSEJO COMUNITARIO DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO
NIT: 835 000978-7
Celuar: 310 4358366
Calle 4 # 16-90 santa Rosa
Buenaventura

LA SUMA DE: Ciento veintidós millones cuatroscientos cuatro mil ciento ochenta y seis pesos mct (**$ 122.404.186)**

POR CONCEPTO DE: decimotercer giro del contrato de aportes numero 76016122024 firmado por el **ICBF** para la Atención a la primera infancia, correspondiente al mes de diciembre.

Atentamente;

Wilber Valencia C

WILBER VALENCIA CORRALES
C.C. 1.192.753.700
Representante Legal
C.C Rio Raposo

CONSEJO COMUNITARIO DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO
PALENQUE REGIONAL EL CONGAL – PCN
Resolución No. 002 de Febrero 6 de 1997 – Nit. No. 835000978-7

CERTIFICACION DE PAGO DE APORTE AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Yo, **WILBER VALENCIA CORRALES**, identificado con la cedula de ciudadanía No. **1.192.753.700** de Buenaventura, en mi condición de **Representante Legal** del **Consejo Comunitario del rio Raposo identificado con NIT: 835000978-7** CERTIFICO que durante los (6) últimos meses calendario legalmente legible exigible, la empresa ha realizado el pago de los aporte 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 lay y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior en cumplimiento de los 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 13 días del mes de noviembre del 2025.

Atentamente,

Wilber Valencia C

WILBER VALENCIA CORRALES
Representante Legal
C.c. No. **1.192.753.700** de Buenaventura

Calle 4ª. No. 16-90 Barrio Santa Rosa
Correo electrónico: ccrioraposo@gmail.com
Fax 092 241 35 78 Tel 241 6779
Buenaventura Territorio Región del Pacifico

CONSEJO COMUNITARIO DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO
PALENQUE REGIONAL EL CONGAL – PCN
Resolución No. 002 de Febrero 6 de 1997 – Nit. No. 835000978-7

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PAGO A PROVEEDORES

Buenaventura, NOVIEMRE 13 del 2025

Señores:
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
REGIONAL VALLE

Yo **WILBER VALENCIA CORRALES**, identificado con la cedula de ciudadanía No. 1.192.753.700 De la Ciudad de Buenaventura, en mi calidad de **Representante Legal** de la Entidad Contratista **CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RAPOSO**, Identificada con Nit No 805012004-1, manifiesto bajo gravedad de juramento que esta entidad, se encuentra a **PAZ Y SALVO** por todo concepto con todos sus proveedores de bienes y servicios, de acuerdo con las políticas internas de pago de la institución con corte al mes de **Noviembre.**

Atentamente,

Wilber Valencia C

WILBER VALENCIA CORRALES
Representante Legal
C.c. No. 1.192.753.700 de Buenaventura

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 835000978	7	CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO	A - 200 O MAS COTIZANTES	CONSEJO COMUNITARIO RIO RAPOSO	corregimiento rio raposo	BUENAVENTURA-VALLE	2413578	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-11	1908747407	9494460890	E	2025/11/21	2025/11/06	BANCO CAJA SOCIAL	0	$21,411,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1111751083	ANGULO ANLLELA																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS018	30	$1,423,500	$178,000	CCF56	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$14,900	30	$1,423,500	$71,300	No	$549,000
2	CC	66939122	ANGULO BETTY																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS018	30	$1,423,500	$178,000	CCF56	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$14,900	30	$1,423,500	$71,300	No	$549,000
3	CC	31488532	ANGULO DORIS																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS018	30	$1,423,500	$178,000	CCF56	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$14,900	30	$1,423,500	$71,300	No	$549,000
4	CC	25366256	BONILLA DIANA																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS018	30	$1,423,500	$178,000	CCF56	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$14,900	30	$1,423,500	$71,300	No	$549,000
5	CC	38470059	BULGARA LUCIA																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS018	30	$1,423,500	$178,000	CCF56	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$14,900	30	$1,423,500	$71,300	No	$549,000
6	CC	35805483	CHAMAPURO ELDA																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS041	30	$1,423,500	$178,000	CCF56	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$14,900	30	$1,423,500	$71,300	No	$549,000
7	CC	1193216498	CHAMARRA MARIA																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$178,000	CCF56	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$14,900	30	$1,423,500	$71,300	No	$549,000
8	CC	1193042371	CHIRIPUA MARIA																		231001	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$178,000	CCF56	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$14,900	30	$1,423,500	$71,300	No	$549,000
9	CC	29227787	CUERO ALIZ																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS012	30	$1,423,500	$178,000	CCF56	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$14,900	30	$1,423,500	$71,300	No	$549,000
10	CC	66939716	DIAZ OMAIRA																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS018	30	$1,423,500	$178,000	CCF56	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$14,900	30	$1,423,500	$71,300	No	$549,000
11	CC	35805494	GARABATO ANITA																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS041	30	$1,423,500	$178,000	CCF56	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$14,900	30	$1,423,500	$71,300	No	$549,000
12	CC	29233193	GARCES LUZ																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS018	30	$1,423,500	$178,000	CCF56	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$14,900	30	$1,423,500	$71,300	No	$549,000
13	CC	66944832	GARCIA EDITH																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS018	30	$1,423,500	$178,000	CCF56	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$14,900	30	$1,423,500	$71,300	No	$549,000
14	CC	1111753291	JARAMILLO YANISA																		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS042	30	$1,423,500	$178,000	CCF56	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$14,900	30	$1,423,500	$71,300	No	$549,000
15	CC	1111803176	JORIS ANA																		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS012	30	$1,423,500	$178,000	CCF56	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$14,900	30	$1,423,500	$71,300	No	$549,000
16	CC	66944315	LANDAZURI MARIA																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS018	30	$1,423,500	$178,000	CCF56	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$14,900	30	$1,423,500	$71,300	No	$549,000
17	CC	66747853	MESTIZO LUZ																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	ESSC62	30	$1,423,500	$178,000	CCF56	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$14,900	30	$1,423,500	$71,300	No	$549,000
18	CC	1028187070	MICOLTA BETSY																		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS012	30	$1,423,500	$178,000	CCF56	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$14,900	30	$1,423,500	$71,300	No	$549,000
19	CC	1111743580	MINA YESENIA																		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS012	30	$1,423,500	$178,000	CCF56	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$14,900	30	$1,423,500	$71,300	No	$549,000
20	CC	38467636	MURILLO ANA																		230301	30	$1,423,500	$227,800	ESSC24	30	$1,423,500	$178,000	CCF56	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$14,900	30	$1,423,500	$71,300	No	$549,000
21	CC	26296183	MURILLO CONCEPCION																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$178,000	CCF56	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$14,900	30	$1,423,500	$71,300	No	$549,000
22	CC	66942381	PALMA RUBY																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$178,000	CCF56	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$14,900	30	$1,423,500	$71,300	No	$549,000
23	CC	66939016	PANAMEÑO NORALBA																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS018	30	$1,423,500	$178,000	CCF56	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$14,900	30	$1,423,500	$71,300	No	$549,000
24	CC	35805398	PRETEL MARIA																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS018	30	$1,423,500	$178,000	CCF56	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$14,900	30	$1,423,500	$71,300	No	$549,000
25	CC	1111773461	RIASCOS ANA																		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS012	30	$1,423,500	$178,000	CCF56	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$14,900	30	$1,423,500	$71,300	No	$549,000
26	CC	1111759069	RIASCOS LEIDI																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS018	30	$1,423,500	$178,000	CCF56	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$14,900	30	$1,423,500	$71,300	No	$549,000
27	CC	66942597	RIASCOS LUZ																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS018	30	$1,423,500	$178,000	CCF56	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$14,900	30	$1,423,500	$71,300	No	$549,000
28	CC	31373755	RIASCOS ZORAIDA																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EAS027	30	$1,423,500	$178,000	CCF56	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$14,900	30	$1,423,500	$71,300	No	$549,000
29	CC	1111755928	RIVAS DORIS																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$178,000	CCF56	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$14,900	30	$1,423,500	$71,300	No	$549,000
30	CC	38472837	RODALLEGA ANA																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS018	30	$1,423,500	$178,000	CCF56	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$14,900	30	$1,423,500	$71,300	No	$549,000
31	CC	38886867	SINISTERRA DARYS																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS018	30	$1,423,500	$178,000	CCF56	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$14,900	30	$1,423,500	$71,300	No	$549,000
32	CC	1192915342	SOLIS SANDRA																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS018	30	$1,423,500	$178,000	CCF56	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$14,900	30	$1,423,500	$71,300	No	$549,000
33	CC	29228471	VALENCIA INGRI																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS012	30	$1,423,500	$178,000	CCF56	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$14,900	30	$1,423,500	$71,300	No	$549,000
34	CC	31635071	VALENCIA LIGIA																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS018	30	$1,423,500	$178,000	CCF56	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$14,900	30	$1,423,500	$71,300	No	$549,000

| | | |

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

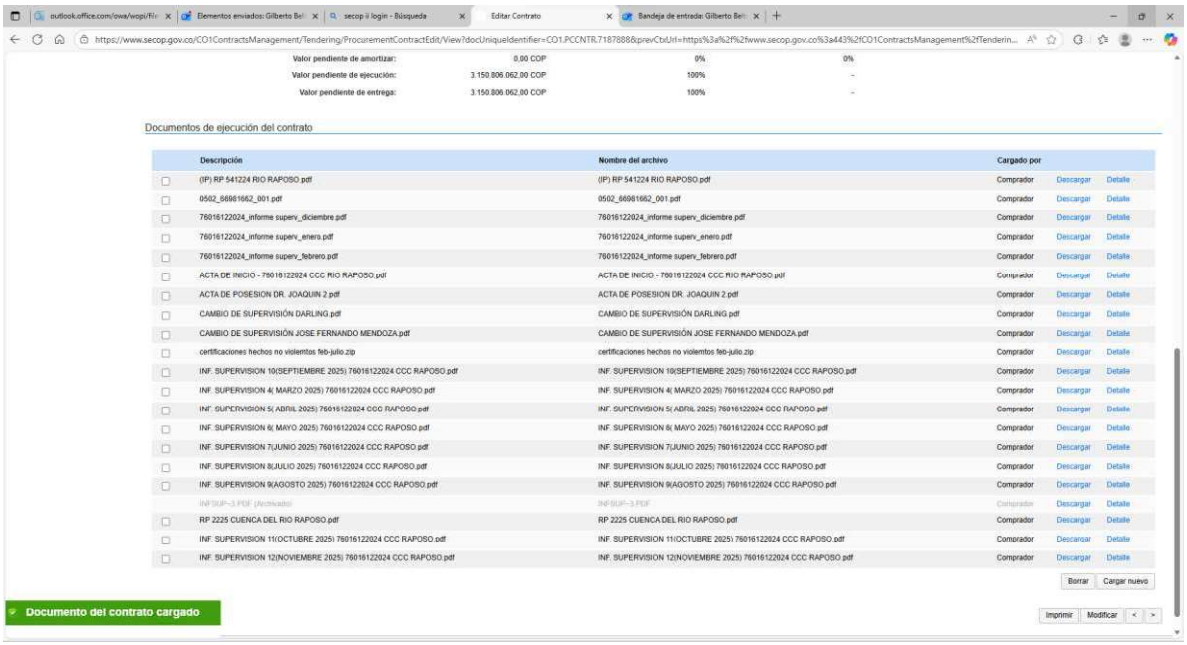
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 835000978	7	CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO	A - 200 O MAS COTIZANTES	CONSEJO COMUNITARIO RIO RAPOSO	corregimiento rio raposo	BUENAVENTURA-VALLE	2413578	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-11	1908747407	9494460890	E	2025/11/21	2025/11/06	BANCO CAJA SOCIAL	0	$21,411,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				39	$8,884,200	$0	$0	$8,884,200
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	2	$455,600	$0	$0	$455,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	30	$6,834,000	$0	$0	$6,834,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	7	$1,594,600	$0	$0	$1,594,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				39	$581,100	$0	$0	$581,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	39	$581,100	$0	$0	$581,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				39	$2,223,000	$0	$0	$2,223,000
COMFENALCO VALLE	CCF56	890,303,093	5	39	$2,223,000	$0	$0	$2,223,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 8)				39	$6,942,000	$0	$0	$6,942,000
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	2	$356,000	$0	$0	$356,000
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	7	$1,246,000	$0	$0	$1,246,000
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	1	$178,000	$0	$0	$178,000
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$178,000	$0	$0	$178,000
FONDO DE FERROCARRILES NACIONALES DE COLOMBIA	EAS027	800,112,806	2	1	$178,000	$0	$0	$178,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	6	$1,068,000	$0	$0	$1,068,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	2	$356,000	$0	$0	$356,000
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	19	$3,382,000	$0	$0	$3,382,000
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				39	$1,669,200	$0	$0	$1,669,200
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	39	$1,669,200	$0	$0	$1,669,200
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				39	$1,111,500	$0	$0	$1,111,500
SENA	PASENA	899,999,034	1	39	$1,111,500	$0	$0	$1,111,500
TOTAL				**39**	**$21,411,000**	**$0**	**$0**	**$21,411,000**



Valor pendiente de amortizar:	0,00 COP	0%	0%
Valor pendiente de ejecución:	3.150.806.062,00 COP	100%	-
Valor pendiente de entrega:	3.150.806.062,00 COP	100%	-

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	(IP) RP 541224 RIO RAPOSO.pdf	(IP) RP 541224 RIO RAPOSO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	0502_66981662_001.pdf	0502_66981662_001.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	76016122024_informe superv_diciembre.pdf	76016122024_informe superv_diciembre.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	76016122024_informe superv_enero.pdf	76016122024_informe superv_enero.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	76016122024_informe superv_febrero.pdf	76016122024_informe superv_febrero.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ACTA DE INICIO - 76016122024 CCC RIO RAPOSO.pdf	ACTA DE INICIO - 76016122024 CCC RIO RAPOSO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ACTA DE POSESION DR. JOAQUIN 2.pdf	ACTA DE POSESION DR. JOAQUIN 2.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CAMBIO DE SUPERVISIÓN DARLING.pdf	CAMBIO DE SUPERVISIÓN DARLING.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CAMBIO DE SUPERVISIÓN JOSE FERNANDO MENDOZA.pdf	CAMBIO DE SUPERVISIÓN JOSE FERNANDO MENDOZA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	certificaciones hechos no violentos feb-julio.zip	certificaciones hechos no violentos feb-julio.zip	Comprador	Descargar	Detalle
☐	INF. SUPERVISION 10(SEPTIEMBRE 2025) 76016122024 CCC RAPOSO.pdf	INF. SUPERVISION 10(SEPTIEMBRE 2025) 76016122024 CCC RAPOSO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	INF. SUPERVISION 4(MARZO 2025) 76016122024 CCC RAPOSO.pdf	INF. SUPERVISION 4(MARZO 2025) 76016122024 CCC RAPOSO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	INF. SUPERVISION 5(ABRIL 2025) 76016122024 CCC RAPOSO.pdf	INF. SUPERVISION 5(ABRIL 2025) 76016122024 CCC RAPOSO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	INF. SUPERVISION 6(MAYO 2025) 76016122024 CCC RAPOSO.pdf	INF. SUPERVISION 6(MAYO 2025) 76016122024 CCC RAPOSO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	INF. SUPERVISION 7(JUNIO 2025) 76016122024 CCC RAPOSO.pdf	INF. SUPERVISION 7(JUNIO 2025) 76016122024 CCC RAPOSO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	INF. SUPERVISION 8(JULIO 2025) 76016122024 CCC RAPOSO.pdf	INF. SUPERVISION 8(JULIO 2025) 76016122024 CCC RAPOSO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	INF. SUPERVISION 9(AGOSTO 2025) 76016122024 CCC RAPOSO.pdf	INF. SUPERVISION 9(AGOSTO 2025) 76016122024 CCC RAPOSO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	INFSUP-3.PDF (Archivado)	INFSUP-3.PDF	Comprador	Descargar	Detalle
☐	RP 2225 CUENCA DEL RIO RAPOSO.pdf	RP 2225 CUENCA DEL RIO RAPOSO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	INF. SUPERVISION 11(OCTUBRE 2025) 76016122024 CCC RAPOSO.pdf	INF. SUPERVISION 11(OCTUBRE 2025) 76016122024 CCC RAPOSO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	INF. SUPERVISION 12(NOVIEMBRE 2025) 76016122024 CCC RAPOSO.pdf	INF. SUPERVISION 12(NOVIEMBRE 2025) 76016122024 CCC RAPOSO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Documento del contrato cargado

Imprimir | Modificar | < | >