
AUTORIZACIÓN DE PAGO DESEMBOLSOS MES OCTUBRE DE 2025 CONTRATOS DE APOORTE N° 76016122024, 76016362024, 76015862024, 76015912024

Desde Jose Fernando Mendoza Tascon <Jose.Mendoza@icbf.gov.co>

Fecha Vie 24/10/2025 8:04

Para Jennifer Rodriguez Pena <Jennifer.Rodriguez@icbf.gov.co>; Monica Ordonez Vasquez <Monica.OrdonezV@icbf.gov.co>; Claudia Milena Martinez Ramirez <Claudia.MartinezR@icbf.gov.co>; Nerfery Dominguez Hidalgo <Nerfery.Dominguez@icbf.gov.co>

CC Gilberto Beltran Molano <Gilberto.Beltran@icbf.gov.co>

AUTORIZACIÓN DE PAGO DESEMBOLSOS MES OCTUBRE DE 2025 CONTRATOS DE APOORTE N° 76016122024, 76016362024, 76015862024, 76015912024

Yo, **JOSE FERNANDO MENDOZA TASCON**, en mi calidad de supervisor, autorizo continuar con el trámite de pago de las cuentas de cobro de PAGO OPERADORES DE CICLOS DE VIDA:

- **ONCEAVO PAGO** correspondiente al mes de **OCTUBRE 2025** del contrato **76016122024**, suscrito con **CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO**,
- **ONCEAVO PAGO** correspondiente al mes de **OCTUBRE 2025** del contrato **76016362024**, suscrito con **CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO DAGUA (ZONA MEDIA Y ALTA)**,
- **ONCEAVO PAGO** correspondiente al mes de **OCTUBRE 2025** del contrato **76015862024**, suscrito con **CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO**,
- **ONCEAVO PAGO** correspondiente al mes de **OCTUBRE 2025** del contrato **76015912024**, suscrito con **ASOCIACION DE PADRES DE HOGARES DE BIENESTAR SECTOR LA INMACULADA**,

suscritos con la firma del supervisor del contrato, para lo cual certifico que se han cumplido a satisfacción con las obligaciones estipuladas en el contrato, por tal motivo autorizo el pago para los servicios prestados en el periodo **OCTUBRE de 2025** Para lo cual adjunto:

1. Certificación Pagos Diferentes a Honorarios y Viáticos Formato F5.P17.GF V16.
2. Cuenta De cobro.
3. Certificación de pago a la seguridad social y parafiscales.
4. Captura de pantalla cargue documentos para el trámite de pago con informe de supervisión en la plataforma SECOP II.
5. Correo institucional de autorización del supervisor del Contrato al área financiera.

Le informo que los documentos soporte para los pagos de las cuentas que están cargados en las carpetas compartidas del FILE SERVER denominada: 2024TESORERIA-“CICLOS”, en la subcarpeta del 10900CZ_BUENAVENTURA, PRIMERA INFANCIA; **OCTUBRE**, identificada con el NUMERO DE CONTRATO:

76016122024_ONCEAVO_PAGO_CCC NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO.

76016362024_ONCEAVO_PAGO_CCC NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO DAGUA (ZONA MEDIA Y ALTA).

76015862024_ONCEAVO_PAGO_CCC NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO RAPOSO.

76015912024_ONCEAVO_PAGO_APHB SECTOR LA INMACULADA.

Atentamente,



José Fernando Mendoza Tascón

Profesional Universitario

Promoción y prevención

ICBF Centro Zonal Buenaventura - Regional Valle del Cauca

Avenida Simón Bolívar Km 9- Buenaventura.

Teléfono: 602 4882525 Ext. 274003

www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**

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 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, **JOSE FERNANDO MENDOZA TASCON**

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 o 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** **diciembre** **2024**
dia mes año

PLAZO DE EJECUCIÓN DESDE: **8** **enero** **2025** HASTA: **30** **junio** **2026** RÉGIMEN TRIBUTARIO: **RESPONSABLE DEL IMPUESTO**
dia mes año dia mes año

FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN: **20** **octubre** **2025**
dia mes año

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A: **Vigencia** PAGO No: **11** DE **19**

VALOR A PAGAR: **\$ 179.116.095,00** EN LETRAS: **CIENTO SETENTA Y NUEVE MILLONES CIENTO DIECISEIS MIL NOVENTA Y CINCO PESOS M/CTE.**

PERÍODO DE PAGO DESDE: **1** **octubre** **2025** HASTA: **31** **octubre** **2025**
dia mes año dia mes 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 EDUCACIÓN COMUNITARIO A LA PRIMERA INFANCIA	02-02-02-009-002-01	\$ 179.116.095,00

NOTA: LOS REQUISITOS PARA EL TRÁMITE DEL PAGO ESTÁN ESTABLECIDOS EN LA RESOLUCIÓN VIGENTE DEL PROCESO GESTIÓN FINANCIERA

2.2 INFORMACIÓN BANCARIA

CONSIGNAR EN EL BANCO: **BANCO CAJA SOCIAL S.A.** NÚMERO DE CUENTA: **2412488571** 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: \$ - CUOTA NÚMERO: - DE: -

5. APLICACIÓN DEL PAGO

	VALOR	\$	0.
PAGO CORRIENTE			
GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	VALOR	\$	0.
GASTOS DE INVERSIÓN DIFERENTES A INFRAESTRUCTURA	VALOR	\$	179.116.095,00
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR	\$	0.
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	\$	179.116.095,00 B
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	\$	179.116.095,00

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

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDG	ÁREA O C.Z.	FIRMA
JOSE FERNANDO MENDOZA TASCON	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	VALLE DEL CAUCA	CZ. BUENAVENTURA	

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 Domínguez Hidalgo	CICLOS DE VIDA Y NUTRICIÓN		20/10/2025

ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO ÚNICAMENTE POR LAS PAGADORÍAS

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 RIO
RAPOSO

PALENQUE REGIONAL EL CONGAL – PCN
Resolución No. 002 de Febrero 6 de 1997 – Nit. No. 835000978-7

Buenaventura, octubre 11 del 2025

CUENTA DE COBRO No.11

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 setenta y nueve millones ciento dieciséis mil noventa y cinco pesos mct (**\$179.116.095**)

POR CONCEPTO DE: decimoprimer giro del contrato de aportes numero 76016122024 firmado por el **ICBF** para la Atención a la primera infancia.

Atentamente;

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 APOORTE 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 ley 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 10 días del mes de octubre del 2025.

Atentamente,

Wilber Valencia e

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



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, octubre 9 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 **octubre**.

Atentamente,

Wilber Valencia e

WILBER VALENCIA CORRALES

Representante Legal

C.c. No. 1.192.753.700 de Buenaventura

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
NIT 83500978	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		Fecha		Pago		Valor	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	
2025-09	2025-10	1824473027	9492908223	E	2025/10/20	2025/10/03	BANCO CAJA SOCIAL	0	
								\$21,411,000	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES												PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES							
No.	Identificación	Nombre		ing	ret	ide	tae	tdp	tap	cor	vet	sin	ige	lma	vac	avp	vct	trl	vtp	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes		
1	CC	1111751083	ANGULO ANILELA																25-14	30	\$1,423,500	\$227,800	EP5018	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	EP5018	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	EP5018	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	EP5018	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	EP5018	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	EP5041	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	EP5037	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	CHIRPIUA MARIA																231001	30	\$1,423,500	\$227,800	EP5037	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	EP5012	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	DAZ OMARA																25-14	30	\$1,423,500	\$227,800	EP5018	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	EP5041	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	EP5018	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	EP5018	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	1111735291	JARAMILLO YANESA																230301	30	\$1,423,500	\$227,800	EP5042	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	EP5012	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	EP5018	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	EP5012	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	EP5012	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	EP5037	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	EP5037	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	PANAMENO NORALEA																25-14	30	\$1,423,500	\$227,800	EP5018	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	EP5018	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	EP5012	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	1111795069	RIASCOS LEDI																25-14	30	\$1,423,500	\$227,800	EP5018	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	EP5018	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	31377755	RIASCOS ZORANDA																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	111175928	RIVAS DORIS																25-14	30	\$1,423,500	\$227,800	EP5037	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	EP5018	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	EP5018	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	EP5018	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 INGRID																25-14	30	\$1,423,500	\$227,800	EP5012	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	EP5																

(6)

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
NIT 83500978	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	Límite	Pago		Dias Mora	Valor
2025-09	2025-10	1824473027	9492908223	E	2025-10/20	2025/10/03	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

Correo: Gilberto Beltran Molano

Editar Contrato

https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/ProcurementContractEdit/View?docUniquelIdentifier=CO1.PCCNTR.7187888&prevCtxUrl=http...

Importar favoritos

Gmail

YouTube

Maps

https://www.banco...

Gestión de Pagos a...

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
☐ CAMBIO DE SUPERVISIÓN JOSE FERNANDO MENDOZA.pdf	CAMBIO DE SUPERVISIÓN JOSE FERNANDO MENDOZA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐ certificaciones hechas no violentos febjulio.zip	certificaciones hechas no violentos febjulio.zip	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
☐ RP 2225 CUCNCA DEL RIO RAPOSO.pdf	RP 2225 CUCNCA DEL RIO RAPOSO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐ INF SUP-3.PDF (Archivado)	INF SUP-3.PDF	Comprador	Descargar	Detalle
☐ INF. SUPERVISION 10(SEPTIEMBRE 2025) 76016122024 CCC RAPOSO.pdf	INF. SUPERVISION 10(SEPTIEMBRE 2025) 76016122024 CCC RAPOSO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Documento del contrato **Cancelado**

Imprimir Modificar < >

Buscar

27°C Mayorm. nubla...

1:55 p. m. 24/10/2025