Yo, **CLAUDIA MARCELA ARBOLEDA AGUDELO**

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	CONGREGACION SIERVAS DE CRISTO SACERDOTE						
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	Nit	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	860007314				
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE	CONTRATO	NÚMERO DOCUMENTO FUENTE	76015522025	FECHA SUSCRIPCIÓN	31 (día)	diciembre (mes)	2025 (año)
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE 31 (día) diciembre (mes) 2025 (año)	HASTA	31 (día) julio (mes) 2026 (año)	RÉGIMEN TRIBUTARIO	RESPONSABLE DEL IMPUESTO		
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN			10 (día) marzo (mes) 2026 (año)				

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:	Reserva presupuestal	PAGO No:	4 DE 7
VALOR A PAGAR	$ 3.611.987,00	EN LETRAS	TRES MILLONES SEISCIENTOS ONCE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS MCTE
PERÍODO DE PAGO	DESDE 31 (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
ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS	537725	27	C-4602-1500-10-704040-4602014-02	123 MODALIDADES DE ACOGIMIENTO	02-02-02-009-003-3	$ 3.611.987,00

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	NÚMERO DE CUENTA	24151577480	TIPO DE CUENTA	AHORROS

3. OBSERVACIONES

PAGO DICIEMBRE 31 TENER EN CUENTA QUE EL CONTRATO CAMBIO A CUENTA MAESTRA EN EL 2026, POR LO TANTO LA CTA DEL RP DE 2025 NO COINCIDE CON LA CTA ACTUAL Q MANEJA EL OPERADOR.

4. ANTICIPOS

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

5. APLICACIÓN DEL PAGO

PAGO CORRIENTE			
GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	VALOR		
GASTOS DE INVERSIÓN DIFERENTES A INFRAESTRUCTURA	VALOR	$ 3.611.987,00	
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR		
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	$ 3.611.987,00	B
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	$ 3.611.987,00	

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

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDG	ÁREA O C.Z.	FIRMA
CLAUDIA MARCELA ARBOLEDA AGUDELO	PROFESIONAL ESPECIALIZADO CON FUNCIONES DE SUPERVISOR	VALLE DEL CAUCA	CARTAGO	
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
OSCAR ARMANDO FERNANDEZ	PROFESIONAL CONTRATISTA	VALLE DEL CAUCA	CARTAGO	

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC

NOMBRE	AREA	FIRMA	FECHA (dd/mm/aaaa)
JUAN CARLOS ROLDAN	PROTECCION		10/03/2026

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

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

Cartago, 30 de diciembre 2025

CUENTA DE COBRO

EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
NIT: 899.999.239-2

Debe a:

CONGREGACION SIERVAS DE CRISTO SACERDOTE, NIT: 860.007.314-1

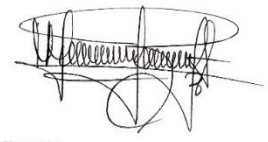
Modalidad: INTERNADO DE VULNERACIÓN; UBICADO EN EL BARRIO DEL CARMEN MUNICIPIO DE CARTAGO VALLE.

Directora: SOR MARLENY RAMÍREZ TORO
CEL: 3162934412

La suma de:

- Mes de diciembre: cuarenta y un millones trescientos ochenta mil cuatrocientos sesenta pesos m/cte. ($41.380.460).

POR CONCEPTO: De servicios prestados durante el mes de diciembre de 2025 en la atención integral de las niñas y adolescentes en la modalidad de internado de vulneración, cuarenta (**40**) cupos atendidos de los cuales son cincuenta y cinco cupos contratados a niñas y adolescentes con vulnerabilidad de derechos de acuerdo al contrato de aportes 76008952025.



Sor Marleny Ramírez Toro
Internado de Vulneración - Casa de Cristo Madre Manuelita
Representante Legal Apoderada

CLASIFICADA

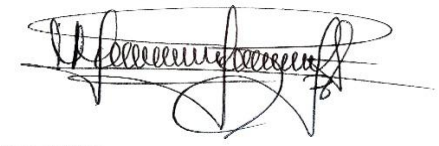
Cartago, 17 de febrero de 2026

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Yo **MALENY RAMIREZ TORO**, identificada con cédula de ciudadanía No. 28.955.164, en mi condición de Representante Legal Apoderada de la **CONGREGACIÓN SIERVAS DE CRISTO SACERDOTE** identificada con NIT 860.007.314-1, **CERTIFICO** que la empresa ha cumplido durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensión y 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 Cartago, a los diecisiete (17) días del mes de febrero de 2026.



SOR MARLENY RAMIREZ TORO
Representante Legal Apoderada
Internado Casa de Cristo Sacerdote
siervasdecristocartago1522@gmail.com
Calle 15 # 5-22 Cartago Valle

CLASIFICADA

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	**dv**	**Razon Social**	**Clase Aportante**	**Sucursal Principal**	**Direccion**	**Ciudad-Departamento**	**Teléfono**	**Exonerado SENA e ICBF**
NIT 860007314	1	SIERVAS DE CRISTO SACERDOTE	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SIERVAS DE CRISTO	CALLE 15 # 5 - 22	CARTAGO-VALLE	2142673	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		**Clave**		**Tipo**	**Fecha**		**Pago**		
Pensión	**Salud**	**Pago**	**Planilla**	**Planilla**	**Limite**	**Pago**	**Banco**	**Dias Mora**	**Valor**
2025-12	2026-01	2047525021	9497202593	E	2026/01/06	2025/12/30	BANCO CAJA SOCIAL	0	$11,521,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin Ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vct
Sucursal: SIERVAS DE CRISTO (17 Afiliados)																																		
Centro de Trabajo: RIESGO 2(17 Afiliados)																																		
Ciudad: CARTAGO Depto: VALLE(17 Afiliados)																																		
1	CC	52965196	ALAYON RIVERA SANDRA MILENA	Dependiente	0	No	No																											
2	CC	16234054	ARIAS POSADA LUIS HERNANDO	Dependiente	0	No	No		X	2025/12/23																								
3	CC	1112626020	BEDOYA AGUDELO JOSE ALEXANDER	Dependiente	0	No	No																											
4	CC	52408355	CARDONA DUQUE MARY LUZ	Dependiente	0	No	No													X														
5	CC	1112775375	CIFUENTES CHIQUITO NATALIA	Dependiente	0	No	No																							X	2025/12/01	2025/12/02		
6	CC	1112775375	CIFUENTES CHIQUITO NATALIA	Dependiente	0	No	No													X														
7	CC	31426495	GOMEZ ARIAS PAULA ANDREA	Dependiente	0	No	No																											
8	CC	24399002	GONZALEZ GIRALDO CLAUDIA MILENA	Dependiente	0	No	No																											
9	CC	66963426	GRAJALES SERNA LUZ DRELLER	Dependiente	0	No	No													X														
10	CC	1053788092	MOLINA JARAMILLO ANGELA MARIA	Dependiente	0	No	No				X	2025/12/15								X														
11	CC	1053788092	MOLINA JARAMILLO ANGELA MARIA	Dependiente	0	No	No																	X	2025/12/08	2025/12/08								
12	CC	28019940	MOSQUERA MOSQUERA MARIA JUDITH	Dependiente	0	No	No													X														
13	CC	31497689	PEREZ DIAZ OFELIA	Dependiente	0	No	No																											
14	CC	1112774378	PULGARIN VASQUEZ ESTEFANIA LIZET	Dependiente	0	No	No																											
15	CC	1112780850	RANGEL OSORIO GERALDINE	Dependiente	0	No	No																											
16	CC	1112762094	RIVERA VILLA MARTHA ANGELICA	Dependiente	0	No	No																											
17	CC	1006292830	RODRIGUEZ MOSQUERA MARILUZ	Dependiente	0	No	No													X														
18	CC	1112766126	ROJAS BUITRAGO VICTORIA STEFHANY	Dependiente	0	No	No													X														
19	CC	1010015738	VELEZ SALAZAR DANIELA	Dependiente	0	No	No													X														
Total	**Afiliados(17)**																																	

PLANILLA PAGADA

aportes en línea

Planilla Integrada

						SALARIO			PENSION													SALUD					
Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irl	Fecha Inicio irl	Fecha Fin irl	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC
																				$4,784,000						$3,737,600	
																				$4,784,000						$3,737,600	
																				$4,784,000						$3,737,600	
						$1,800,000	No	Fijo	PORVENIR	30	$1,800,000	16%	SIN RIESGO	$288,000	$0	$0	$0	$0	$0	$288,000		SANITAS	30	$1,800,000	12.5%	$225,000	
						$1,500,000	No	Fijo	COLFONDOS	8	$400,000	16%	SIN RIESGO	$64,000	$0	$0	$0	$0	$0	$64,000		EPS SURA (ANTES SUSALUD)	8	$400,000	12.5%	$50,000	
						$2,500,000	No	Fijo	PORVENIR	30	$2,500,000	16%	SIN RIESGO	$400,000	$0	$0	$0	$0	$0	$400,000		COOSALUD MOVILIDAD	30	$2,500,000	12.5%	$312,500	
						$1,500,000	No	Fijo	PORVENIR	30	$1,703,523	16%	SIN RIESGO	$272,600	$0	$0	$0	$0	$0	$272,600		SANITAS	30	$1,703,523	12.5%	$213,000	
						$1,500,000	No	Fijo	PROTECCION	2	$100,000	16%	SIN RIESGO	$16,000	$0	$0	$0	$0	$0	$16,000		SANITAS	2	$100,000	12.5%	$12,500	
						$1,500,000	No	Fijo	PROTECCION	28	$1,866,705	16%	SIN RIESGO	$298,700	$0	$0	$0	$0	$0	$298,700		SANITAS	28	$1,866,705	12.5%	$233,400	
						$1,600,000	No	Fijo	PORVENIR	30	$1,600,000	16%	SIN RIESGO	$256,000	$0	$0	$0	$0	$0	$256,000		S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	30	$1,600,000	12.5%	$200,000	
						$2,300,000	No	Fijo	COLPENSIONES	30	$2,300,000	16%	SIN RIESGO	$368,000	$0	$0	$0	$0	$0	$368,000		EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	$2,300,000	12.5%	$287,500	
						$1,500,000	No	Fijo	COLPENSIONES	30	$1,938,068	16%	SIN RIESGO	$310,100	$0	$0	$0	$0	$0	$310,100		SANITAS	30	$1,938,068	12.5%	$242,300	
						$1,500,000	No	Fijo	PROTECCION	14	$892,614	16%	SIN RIESGO	$142,900	$0	$0	$0	$0	$0	$142,900		S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	14	$892,614	12.5%	$111,600	
						$1,500,000	No	Fijo	PROTECCION	1	$47,450	16%	SIN RIESGO	$7,600	$0	$0	$0	$0	$0	$7,600		S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	1	$47,450	12.5%	$6,000	
						$1,500,000	No	Fijo	PROTECCION	30	$1,696,364	16%	SIN RIESGO	$271,500	$0	$0	$0	$0	$0	$271,500		NUEVA E.P.S.	30	$1,696,364	12.5%	$212,100	
						$1,423,500	No	Fijo	COLPENSIONES	30	$1,423,500	16%	SIN RIESGO	$227,800	$0	$0	$0	$0	$0	$227,800		NUEVA E.P.S.	30	$1,423,500	12.5%	$178,000	
						$2,300,000	No	Fijo	PORVENIR	30	$2,300,000	16%	SIN RIESGO	$368,000	$0	$0	$0	$0	$0	$368,000		SANITAS	30	$2,300,000	12.5%	$287,500	
						$2,300,000	No	Fijo	COLPENSIONES	30	$2,300,000	16%	SIN RIESGO	$368,000	$0	$0	$0	$0	$0	$368,000		COOSALUD EPS	30	$2,300,000	12.5%	$287,500	
						$2,000,000	No	Fijo	PORVENIR	30	$2,000,000	16%	SIN RIESGO	$320,000	$0	$0	$0	$0	$0	$320,000		S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	30	$2,000,000	12.5%	$250,000	
						$1,500,000	No	Fijo	PROTECCION	30	$1,576,364	16%	SIN RIESGO	$252,300	$0	$0	$0	$0	$0	$252,300		SANITAS	30	$1,576,364	12.5%	$197,100	
						$1,500,000	No	Fijo	COLFONDOS	30	$1,731,136	16%	SIN RIESGO	$277,000	$0	$0	$0	$0	$0	$277,000		NUEVA EPS MOVILIDAD	30	$1,731,136	12.5%	$216,400	
						$1,500,000	No	Fijo	COLPENSIONES	30	$1,721,591	16%	SIN RIESGO	$275,500	$0	$0	$0	$0	$0	$275,500		NUEVA E.P.S.	30	$1,721,591	12.5%	$215,200	
																				$4,784,000						$3,737,600	

aportes en línea

Planilla Integrada

			CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
C	Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
	$3,737,600						$1,194,500						$311,400				$597,500		$896,000		$0		$0	
	$3,737,600						$1,194,500						$311,400				$597,500		$896,000		$0		$0	
	$3,737,600						$1,194,500						$311,400				$597,500		$896,000		$0		$0	
$0	$225,000		COMFANDI	30	$1,800,000	4%	$72,000	ARL SURA	30	$1,800,000	1.044%	2	$18,800	30	$1,800,000	2%	$36,000	3%	$54,000	0%	$0	0%	$0	No
$0	$50,000		COMFANDI	8	$400,000	4%	$16,000	ARL SURA	8	$400,000	1.044%	2	$4,200	8	$400,000	2%	$8,000	3%	$12,000	0%	$0	0%	$0	No
$0	$312,500		COMFANDI	30	$2,500,000	4%	$100,000	ARL SURA	30	$2,500,000	1.044%	2	$26,100	30	$2,500,000	2%	$50,000	3%	$75,000	0%	$0	0%	$0	No
$0	$213,000		COMFANDI	30	$1,703,523	4%	$68,200	ARL SURA	30	$1,703,523	1.044%	2	$17,800	30	$1,703,523	2%	$34,100	3%	$51,200	0%	$0	0%	$0	No
$0	$12,500		COMFANDI	2	$100,000	4%	$4,000	ARL SURA	2	$100,000	0%	2	$0	2	$100,000	2%	$2,000	3%	$3,000	0%	$0	0%	$0	No
$0	$233,400		COMFANDI	28	$1,866,705	4%	$74,700	ARL SURA	28	$1,866,705	1.044%	2	$19,500	28	$1,866,705	2%	$37,400	3%	$56,100	0%	$0	0%	$0	No
$0	$200,000		COMFANDI	30	$1,600,000	4%	$64,000	ARL SURA	30	$1,600,000	1.044%	2	$16,800	30	$1,600,000	2%	$32,000	3%	$48,000	0%	$0	0%	$0	No
$0	$287,500		COMFANDI	30	$2,300,000	4%	$92,000	ARL SURA	30	$2,300,000	1.044%	2	$24,100	30	$2,300,000	2%	$46,000	3%	$69,000	0%	$0	0%	$0	No
$0	$242,300		COMFANDI	30	$1,938,068	4%	$77,600	ARL SURA	30	$1,938,068	1.044%	2	$20,300	30	$1,938,068	2%	$38,800	3%	$58,200	0%	$0	0%	$0	No
$0	$111,600		COMFANDI	14	$892,614	4%	$35,800	ARL SURA	14	$892,614	1.044%	2	$9,400	14	$892,614	2%	$17,900	3%	$26,800	0%	$0	0%	$0	No
$0	$6,000		COMFANDI	1	$47,450	0%	$0	ARL SURA	1	$47,450	0%	2	$0	1	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	No
$0	$212,100		COMFANDI	30	$1,696,364	4%	$67,900	ARL SURA	30	$1,696,364	1.044%	2	$17,800	30	$1,696,364	2%	$34,000	3%	$50,900	0%	$0	0%	$0	No
$0	$178,000		COMFANDI	30	$1,423,500	4%	$57,000	ARL SURA	30	$1,423,500	1.044%	2	$14,900	30	$1,423,500	2%	$28,500	3%	$42,800	0%	$0	0%	$0	No
$0	$287,500		COMFANDI	30	$2,300,000	4%	$92,000	ARL SURA	30	$2,300,000	1.044%	2	$24,100	30	$2,300,000	2%	$46,000	3%	$69,000	0%	$0	0%	$0	No
$0	$287,500		COMFANDI	30	$2,300,000	4%	$92,000	ARL SURA	30	$2,300,000	1.044%	2	$24,100	30	$2,300,000	2%	$46,000	3%	$69,000	0%	$0	0%	$0	No
$0	$250,000		COMFANDI	30	$2,000,000	4%	$80,000	ARL SURA	30	$2,000,000	1.044%	2	$20,900	30	$2,000,000	2%	$40,000	3%	$60,000	0%	$0	0%	$0	No
$0	$197,100		COMFANDI	30	$1,576,364	4%	$63,100	ARL SURA	30	$1,576,364	1.044%	2	$16,500	30	$1,576,364	2%	$31,600	3%	$47,300	0%	$0	0%	$0	No
$0	$216,400		COMFANDI	30	$1,731,136	4%	$69,300	ARL SURA	30	$1,731,136	1.044%	2	$18,100	30	$1,731,136	2%	$34,700	3%	$52,000	0%	$0	0%	$0	No
$0	$215,200		COMFANDI	30	$1,721,591	4%	$68,900	ARL SURA	30	$1,721,591	1.044%	2	$18,000	30	$1,721,591	2%	$34,500	3%	$51,700	0%	$0	0%	$0	No
	$3,737,600						$1,194,500						$311,400				$597,500		$896,000		$0		$0	

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 860007314	1	SIERVAS DE CRISTO SACERDOTE	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SIERVAS DE CRISTO	CALLE 15 # 5 - 22	CARTAGO-VALLE	2142673	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2026-01	2047525021	9497202593	E	2026/01/06	2025/12/30	BANCO CAJA SOCIAL	0	$11,521,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				17	$4,784,000	$0	$0	$4,784,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	2	$341,000	$0	$0	$341,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	5	$1,549,400	$0	$0	$1,549,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	6	$1,904,600	$0	$0	$1,904,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	4	$989,000	$0	$0	$989,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				17	$311,400	$0	$0	$311,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	17	$311,400	$0	$0	$311,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				17	$1,194,500	$0	$0	$1,194,500
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	17	$1,194,500	$0	$0	$1,194,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 7)				17	$3,737,600	$0	$0	$3,737,600
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	1	$287,500	$0	$0	$287,500
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$312,500	$0	$0	$312,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$337,500	$0	$0	$337,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	3	$605,300	$0	$0	$605,300
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$216,400	$0	$0	$216,400
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	3	$567,600	$0	$0	$567,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	6	$1,410,800	$0	$0	$1,410,800
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				17	$896,000	$0	$0	$896,000
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	17	$896,000	$0	$0	$896,000
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				17	$597,500	$0	$0	$597,500
SENA	PASENA	899,999,034	1	17	$597,500	$0	$0	$597,500
TOTAL				**17**	**$11,521,000**	**$0**	**$0**	**$11,521,000**

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHlpadilla	LINA MARCELA PADILLA SILVA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	46-02-00-076	ICBF DIRECCIÓN REGIONAL VALLE
Fecha y Hora Sistema:	2026-01-19-2:57 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 191225 de fecha 2025-12-27. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	537725	**Fecha Registro:**	2025-12-31	**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:	4.138.046,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	4.138.046,00	**Saldo x Obligar:**	0,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	860007314	**Razón Social:**	CONGREGACION SIERVAS DE CRISTO SACERDOTE	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	24151577480	**Banco:**	BANCO CAJA SOCIAL S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Registrada

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	6321921	**Nombre:**	JOAQUIN ANDRES REYES TRUJILLO	**Cargo:**	DIRECTOR REGIONAL

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	76015522025	**Tipo:**	CONTRATO DE APORTE	**Fecha:**	2025-12-31

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
123 MODALIDADES DE ACOGIMIENTO	C-4602-1500-10-704040-4602014-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE PROTECCIÓN PARA EL RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS DE NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES - FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES INDIVIDUALES, FAMILIARES E INSTITUCIONALES PARA PREVENIR Y ATENDER LA MATERIALIZACIÓN DEL RIESGO, LA AMENAZA	Propios	27	CSF		4.138.046,00	0,00		
					Total:	4.138.046,00	0,00	4.138.046,00	0,00

Objeto:	11300 BRINDAR ATENCIÓN A NIÑAS Y ADOLESCENTES QUE TIENEN UN PROCESO ADMINISTRATIVO DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS, EN LA MODALIDAD INTERNADO

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	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2026-01-02	4.138.046,00	0,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHlpadilla	LINA MARCELA PADILLA SILVA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	46-02-00-076	ICBF DIRECCIÓN REGIONAL VALLE
Fecha y Hora Sistema:	2026-01-19-9:17 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 44626 de fecha 2026-01-14. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	30126	**Fecha Registro:**	2026-01-14	**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:	928.967.911,00	**Valor Total Operaciones:**	-3.919.428,00			**Valor Actual:**	925.048.483,00	**Saldo x Obligar:**	925.048.483,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	860007314	**Razón Social:**	CONGREGACION SIERVAS DE CRISTO SACERDOTE	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	24151577480	**Banco:**	BANCO CAJA SOCIAL S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Registrada

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	6321921	**Nombre:**	JOAQUIN ANDRES REYES TRUJILLO	**Cargo:**	DIRECTOR REGIONAL

CAJA MENOR				VIÁTICOS				DOCUMENTO SOPORTE					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	76015522025	**Tipo:**	CONTRATO DE APORTE	**Fecha:**	2026-01-14

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

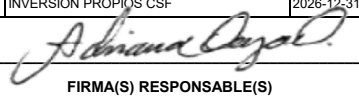
DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
112 ACCIONES COMPLEMENTARIAS PARA LA GESTION EN EL RESTABLECIMIENTO Y/O ADMINISTRACION DE JUSTICIA	C-4602-1500-10-704040-4602014-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE PROTECCIÓN PARA EL RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS DE NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES - FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES INDIVIDUALES, FAMILIARES E INSTITUCIONALES PARA PREVENIR Y ATENDER LA MATERIALIZACIÓN DEL RIESGO, LA AMENAZA	Propios	27	CSF	2026-01-15	3.919.428,00	0,00		
					Total:	3.919.428,00	0,00	3.919.428,00	3.919.428,00

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
123 MODALIDADES DE ACOGIMIENTO	C-4602-1500-10-704040-4602014-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE PROTECCIÓN PARA EL RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS DE NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES - FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES INDIVIDUALES, FAMILIARES E INSTITUCIONALES PARA PREVENIR Y ATENDER LA MATERIALIZACIÓN DEL RIESGO, LA AMENAZA	Propios	27	CSF	2026-01-15	925.048.483,00	-3.919.428,00		
					Total:	925.048.483,00	-3.919.428,00	921.129.055,00	921.129.055,00

Objeto:	11300 vf BRINDAR ATENCIÓN A NIÑAS Y ADOLESCENTES QUE TIENEN UN PROCESO ADMINISTRATIVO DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS, EN LA MODALIDAD INTERNADO

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	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2026-12-31	925.048.483,00	925.048.483,00	NINGUNO



FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

Descargar documento | Editar | Cerrar

DETALLE DEL DOCUMENTO

Identificación del documento

ID del documento DCB5D5400BB186500B69E2784039CF40AFAC96698B688A71C059C5D9C99E5C9F

Ubicación Público

Información del documento

Clasificación de documento: -

Descripción INFORME SUPERVISION DICIEMBRE CTO 552

Nombre INFORME SUPERVISION 1_ 552 SIERVAS.pdf

Tamaño 703377

Estado No encriptado

Creado por CLAUDIA MARCELA ARBOLEDA AGUDELO

Fecha de creación 8 días de tiempo transcurrido *(4/03/2026 4:07:03 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Documento usado en

Tipo	Descripción
Entidad	ICBF REGIONAL VALLE DEL CAUCA

Configuración de acceso al documento

¿Todos los usuarios de la entidad tienen acceso a este documento?

(•) Sí ( ) No

Volver | Descargar documento | Editar | Cerrar

Compartir en Teams Zoom

AUTORIZACION PAGOS CTOS PROTECCION PERIODO DICIEMBRE PAGOS CORRESPONDIENTES A LA RESERVA PRESUPUESTAL



Claudia Marcela Arboleda Agudelo

Para: Monica Ordonez Vasquez

Mié 11/03/2026 6:15 PM

CC: Jennifer Rodriguez Pena; Adriana Daza Dorado; Oscar Armando

Importancia alta

Cordial Saludo Dra. Mónica

Yo, Claudia Marcela Arboleda Agudelo, en calidad de supervisora de los contratos, **AUTORIZO** continuar con el trámite de pago correspondiente a la **cuenta de cobro del mes de DICIEMBRE de 2025 CON CARGO A LA RESERVA PRESUPUESTAL**, por concepto de la atención **desembolso** de los contratos:

- **Contrato No. 76015242025**, suscrito con CASA DE PROTECCION AL MENOR SENDEROS modalidad INTERNADO
- **Contrato No. 76014712025** suscrito con FUNDESCO, modalidad INTERNADO
- **Contrato No. 76014762025**, suscrito con FUNDESCO, modalidad INTERNADO
- **Contrato No. 76015522025**, suscrito con SIERVAS DE CRISTO, modalidad INTERNADO
- **Contrato No. 76014192025** suscrito con FUNOF modalidad intervención de apoyo
- **Contrato No. 76014402025** suscrito con FUNDACION TERESITA CARDENAS modalidad externado

Certifico que el operador ha cumplido a satisfacción con las obligaciones contractuales. Por lo anterior, autorizo el pago del periodo **de DICIEMBRE de 2025**, correspondiente a la **atención del mes de DICIEMBRE**, para su desembolso en MARZO **de 2026**, según las cláusulas establecidas en el contrato.

Se cargan en la ruta del GIT Financiero los requisitos establecidos para el desembolso:

- Formato **F5.P17.GF – Certificación Pago diferentes a Honorarios y Viáticos**
- Cuenta de cobro
- Certificación de paz y salvo de pago de parafiscales
- Los demás requisitos establecidos en la **Resolución 5360 de 2023**

Atentamente,

Claudia Marcela Arboleda Agudelo
Profesional Especializado
Protección - Supervisión
Centro Zonal Cartago
ICBF Sede Regional Valle del Cauca
Carrera 6 No. 9-61