

MEMORANDO



Radicado No: 202643300000032903

Para: CARMEN TATIANA PERALTA LOPEZ
Coordinadora Financiera

Asunto: SOLICITUD DE TRÁMITE DESEMBOLSO CUENTA DE COBRO
MES DE MARZO CONTRATO 23006922025.

Fecha: 16 de abril de 2026

Cordial Saludo.

Mediante el presente documento hago envío de solicitud del QUINTO desembolso del contrato 23006922025 del operador FUNDACION LABRIEGOS POR LA PAZ con NIT. No. 900.064.245-7, por concepto de pago de ejecución de sostenimiento, beca, dotación, gastos de emergencia, y costo operativo correspondientes al periodo del 1 al 31 de Marzo del 2026.

Anexo: Cuenta de Cobro, Detalle cuenta de cobro, Pago de Seguridad Social mes de Marzo del 2026 y Certificación de Parafiscales, Detalle de factura, Certificación del uso adecuado del alistamiento, RUT Fundación labriegos, Certificación Bancaria, Cedula Representante legal y demás documentos requeridos para el trámite.

Atentamente,

SANDRA MILENA VESGA PARRA

Coordinadora Grupo de Protección Especial y Autoridad Administrativa

Anexo: 114 folios

Aprobó: Sandra Vesga Parra /Coordinadora- Equipo de Protección

Revisó: Sandra Vesga Parra /Coordinadora- Equipo de Protección

Proyectó: Patricia Ojeda Estrada/Prof. Universitario-- Equipo de Protección

www.icbf.gov.co





Yo, PATRICIA TERESA OJEDA ESTRADA						
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: FUNDACION LABRIGOS POR LA PAZ						
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN: NIL		No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 900064245-7				
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE: CONTRATO		NÚMERO DOCUMENTO FUENTE: 23006922025		FECHA SUSCRIPCIÓN: 30 diciembre 2025		
PLAZO DE EJECUCIÓN DESDE: 31 diciembre 2025		HASTA: 31 julio 2026		RÉGIMEN TRIBUTARIO: NO RESPONSABLE DEL IMPUESTO		
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN: 15 abril 2026						
2. DATOS DEL PAGO						
PAGO CON CARGO A: Vigencia		PAGO No: 5 DE 8				
VALOR A PAGAR: \$ 776.231.575,00		EN LETRAS: SETECIENTOS SETENTA Y SEIS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y UN MIL QUINIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS M/CTE				
PERÍODO DE PAGO DESDE: 1 marzo 2026		HASTA: 31 marzo 2026				
2.1 AFECTACIÓN PRESUPUESTAL						
DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	RPC	RECURSO	IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL	DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN DEL GASTO	USO PRESUPUESTAL	VALOR A PAGAR
ADQUIS. DE BVS -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.	9426	27	C-4602-1500-10-704040-4602014-02-	123	A-02-02-02-006-003-02 OTROS SERVICIOS DE ALOJAMIENTO	\$ 776.231.575,00
						\$ 776.231.575,00
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 AV VILLAS		NÚMERO DE CUENTA: 550084198		TIPO DE CUENTA: AHORROS		
3. OBSERVACIONES						
La diferencia corresponde a cupos no ejecutados en el periodo.						
4. ANTICIPOS						
VALOR A PAGAR: \$ - A		EN LETRAS:				
AMORTIZACIÓN ANTICIPO: \$ -		CUOTA NÚMERO: DE:				
5. APLICACIÓN DEL PAGO						
PAGO CORRIENTE		VALOR: \$ 776.231.575,00				
GASTOS DE FUNCIONAMIENTO		VALOR: \$ 776.231.575,00				
GASTOS DE INVERSIÓN DIFERENTES A INFRAESTRUCTURA		VALOR: \$ 776.231.575,00				
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA		VALOR: \$ 776.231.575,00				
TOTAL PAGO CORRIENTE		VALOR: \$ 776.231.575,00				
TOTAL A PAGAR (A+B)		VALOR: \$ 776.231.575,00				
SUPERVISOR(ES), INTERVENTOR(ES) O INTERLOCUTOR(ES) DEL CONTRATO						
NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDE	ÁREA O C.C.	FIRMA		
PATRICIA TERESA OJEDA ESTRADA	SUPERVISORA	CÓRDOBA	PROTECCION ESPECIAL Y AUTORIDAD ADMINISTRATIVA	<i>Patricia Ojeda Estrada</i>		
NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL	ÁREA O C.C.	FIRMA		
FUNCIONARIO FINANCIERO DESIGNADO / ÁREA O CENTRO ZONAL						
NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL	ÁREA O C.C.	FIRMA		
ROCIO CORREA PACHECO	APOYO FINANCIERO	CÓRDOBA	PROTECCION ESPECIAL Y AUTORIDAD ADMINISTRATIVA	<i>Rocio Correa Pacheco</i>		
RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC						
NOMBRE	ÁREA	FIRMA	FECHA (dd/mm/aaaa)			
ROCIO CORREA PACHECO	PROTECCION ESPECIAL Y AUTORIDAD ADMINISTRATIVA	<i>Rocio Correa Pacheco</i>	15/04/2026			
ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO ÚNICAMENTE POR LAS PAGADURAS						
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			



FUNDACION LABRIEGOS POR LA PAZ
NIT. 900064245-7

Montería, 13 de Abril de 2026

PARA: PATRICIA TERESA OJEDA ESTRADA
Supervisora Contrato 23006922025

 BIENESTAR FAMILIAR			
	No. 202643400000026552		
	Código web: b+pSTmja4/ROkLTPAoMI8ZZetsY=		
	Radicador: MAIDY MILENA PADILLA	Fecha: 2026-04-14 15:49	Folios: 1
	Remitente: FUNDACION LABRIEGOS POR LA PAZ		
Clasificada	Destino: Grupo de Asistencia Técnica (Córdoba)		
	Asunto: Remisión Cuenta de Cobro Fundación Labriegos por la paz		

ASUNTO: Remisión Cuenta de Cobro Fundación Labriegos por la paz

Envío documentos correspondientes a la cuenta de cobro del Contrato No. 692 A nombre del operador FUNDACION LABRIEGOS POR LA PAZ, con NIT. No. 900.064.245-7 con el fin de que se realicen el desembolso por concepto de sostenimiento, beca, dotación, gastos de emergencias y costo operativo correspondientes al periodo 1 a 31 de Marzo de 2026.

- * Cuenta de Cobro.
- * Detalle cuenta de cobro
- * Pago de Seguridad Social mes de Marzo de 2026 y Certificación de Parafiscales
- * Detalle de factura
- * Certificación del uso adecuado del alistamiento
- * RUT Fundación labriegos
- * Certificación Bancaria
- * Cedula Representante legal

* FOLIOS (108)

Cordialmente,

FUNDACION LABRIEGOS POR LA PAZ
NIT: 900.064.245-7
R/LEGAL.KATIA CECILIA BRUNAL CABRALES
C.C N° 50.921.046

**EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
CON NIT 899.999.239-2**

DEBE A:

**LA FUNDACIÓN LABRIEGOS POR LA PAZ
CON NIT 900.064.245-7**

LA SUMA DE:

COSTO TOTAL..... \$ 776.231.575

VALOR EN LETRAS: Setecientos setenta y seis millones doscientos treinta y un mil quinientos setenta y cinco pesos m/cte

POR CONCEPTO DE:

Servicio hogares sustitutos Cupos vulneración en los municipios de Monteria, cerete, planeta rica, Tierralta, Montelibano, lórica, sahagun y san andres del 1 al 31 de Marzo de 2026..... **\$ 328.279.080**

Servicio hogares sustitutos Cupos no ejecutados vulneración 1 al 31 de Marzo de 2026 costo fijo al 100%..... **\$ 42.033.800**

Servicio hogares sustitutos becas vulneración 1 al 31 de Marzo 2026**\$87.905.159**

Servicio hogares sustitutos cupos Discapacidad en los municipios de Monteria, cerete, planeta rica, Tierralta, Montelíbano, Lórica, Sahagún y san Andrés del 1 al 31 de Marzo de 2026..... **\$ 218.728.830**

Servicio hogares sustitutos Cupos no ejecutados Discapacidad 1 al 31 de Marzo de 2026 costo fijo 100%**\$ 6.585.664**

Servicio hogares sustitutos becas Discapacidad 1 al 31 de Marzo 2026.....**\$80.099.042**

Servicio hogares sustitutos bonos de cumpleaños pagados en el periodo 1 al 31 de Marzo 2026.....**\$12.600.000**

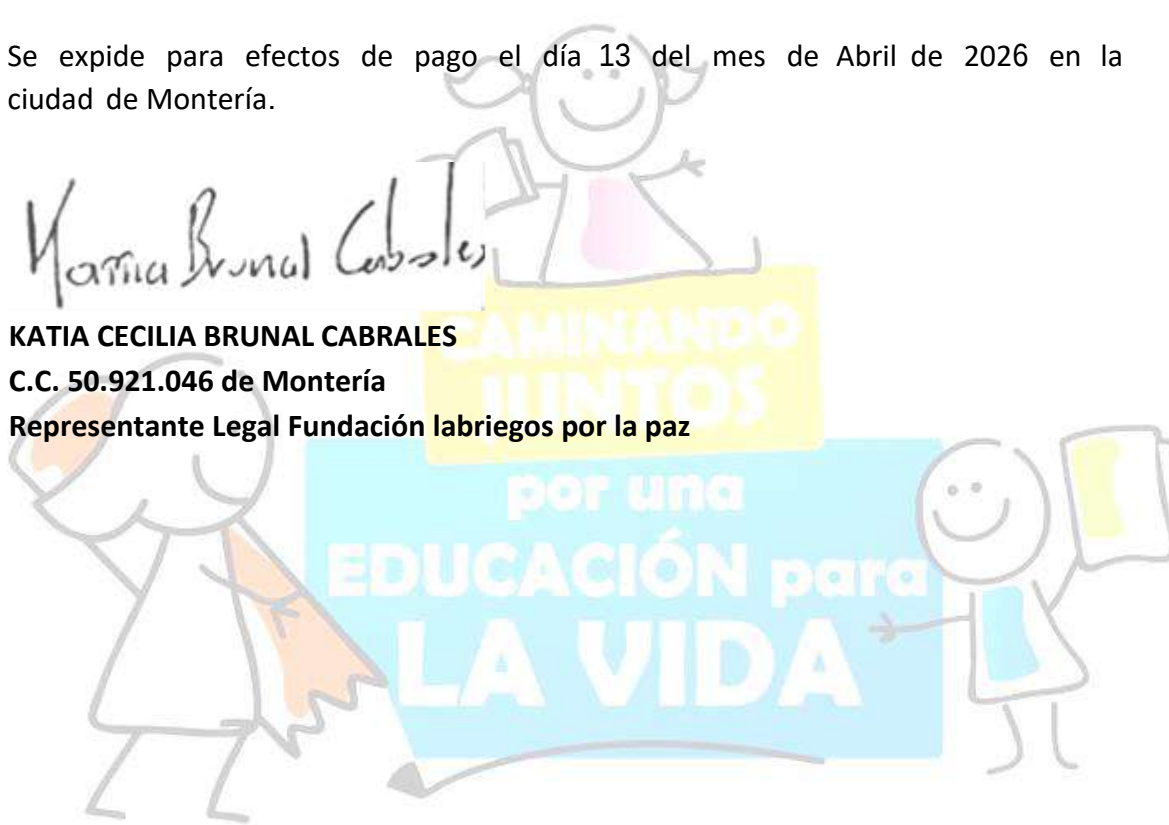
CONTRATO DE APOORTE: 23006922025

PERIODO: 1 al 31 de Marzo de 2026.

OBJETO DEL CONTRATO: BRINDAR ATENCIÓN A NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES QUE TIENEN UN PROCESO ADMINISTRATIVO DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS, EN LA MODALIDAD HOGAR SUSTITUTO ONG - VULNERACIÓN / ACOGIMIENTO FAMILIAR - HOGAR SUSTITUTO ONG – VULNERACIÓN Y HOGAR SUSTITUTO ONG - DISCAPACIDAD / ACOGIMIENTO FAMILIAR HOGAR SUSTITUTO ONG – DISCAPACIDAD, DE ACUERDO CON LOS DOCUMENTOS TÉCNICOS VIGENTES EXPEDIDOS POR EL ICBF.

CUENTA DE AHORROS: N° 550084198 BANCO AV VILLAS

Se expide para efectos de pago el día 13 del mes de Abril de 2026 en la ciudad de Montería.



KATIA CECILIA BRUNAL CABRALES

C.C. 50.921.046 de Montería

Representante Legal Fundación labriegos por la paz



FUNDACIÓN LABRIEGOS POR LA PAZ
NIT. 900064245-7

RELACIÓN DE CUPOS EJECUTADOS MARZO DE 2026 – CUENTA DE COBRO VULNERACIÓN Y DISCAPACIDAD

CUPOS EJECUTADOS HOGAR SUSTITUTO ONG VULNERACION

		VULNERACION 1 AL 31 DE MARZO DE 2026		
MONTERIA	CUPOS 30 DIAS DE ATENCION	67,70	1.876.953,00	127.069.718
CERETE	CUPOS 30 DIAS DE ATENCION	18,90	1.876.953,00	35.474.412
PLANETA RICA	CUPOS 30 DIAS DE ATENCION	20,00	1.876.953,00	37.539.060
TIERRALTA	CUPOS 30 DIAS DE ATENCION	4,80	1.876.953,00	9.009.374
MONTELIBANO	CUPOS 30 DIAS DE ATENCION	16,50	1.876.953,00	30.969.725
LORICA	CUPOS 30 DIAS DE ATENCION	33,20	1.876.953,00	62.314.840
SAHAGUN	CUPOS 30 DIAS DE ATENCION	7,80	1.876.953,00	14.640.233
SAN ANDRES	CUPOS 30 DIAS DE ATENCION	6,00	1.876.953,00	11.261.718
TOTAL CUPOS EJECUTADOS VULNERACION		174,90		328.279.080
TOTAL CUPOS NO EJECUTADOS 1-31 MARZO DE 2026			50,10	
VALOR CUPO (COSTO FIJO AL 100%)	TOTAL CUPOS NO EJECUTADOS 1-31 MARZO DE 2026		TOTAL POR CUPOS NO EJECUTADOS	
838.998	50,10		42.033.800	
TOTAL POR COBRAR VALOR CUPO VULNERACION			370.312.880	



FUNDACIÓN LABRIEGOS POR LA PAZ
NIT. 900064245-7

RELACIÓN DE BECAS VULNERACIÓN MARZO DE 2026

BECA			
	VULNERACION 1 AL 31 DE MARZO DE 2026		
MONTERIA	53,59	583.635,00	\$ 31.277.972,00
CERETE	15,33	583.635,00	\$ 8.949.070,00
PLANETA RICA	18,53	583.635,00	\$ 10.816.702,00
TIERRALTA	4,77	583.635,00	\$ 2.781.994,00
MONTELIBANO	16,52	583.635,00	\$ 9.639.705,00
LORICA	30,88	583.635,00	\$ 18.019.731,00
SAHAGUN	6,00	583.635,00	\$ 3.501.810,00
SAN ANDRES	5,00	583.635,00	\$ 2.918.175,00
TOTAL BECAS CENTROS ZONALES		87.905.159	
VALOR TOTAL CUPOS Y BECA VULNERACIÓN		458.218.039	



FUNDACIÓN LABRIEGOS POR LA PAZ
NIT. 900064245-7

CUPOS EJECUTADOS HOGAR SUSTITUTO ONG DISCAPACIDAD

		DISCAPACIDAD 1 AL 31 DE MARZO DE 2026		
MONTERIA	CUPOS 30 DIAS DE ATENCION	56,80	2.266.620,00	128.744.016
CERETE	CUPOS 30 DIAS DE ATENCION	16,80	2.266.620,00	38.079.216
PLANETA RICA	CUPOS 30 DIAS DE ATENCION	3,00	2.266.620,00	6.799.860
TIERRALTA	CUPOS 30 DIAS DE ATENCION	4,90	2.266.620,00	11.106.438
MONTELIBANO	CUPOS 30 DIAS DE ATENCION	4,00	2.266.620,00	9.066.480
LORICA	CUPOS 30 DIAS DE ATENCION	5,00	2.266.620,00	11.333.100
SAHAGUN	CUPOS 30 DIAS DE ATENCION	4,00	2.266.620,00	9.066.480
SAN ANDRES	CUPOS 30 DIAS DE ATENCION	2,00	2.266.620,00	4.533.240
TOTAL CUPOS EJECUTADOS DISCAPACIDAD		96,50		218.728.830
TOTAL CUPOS NO EJECUTADOS 1 AL 31 DE MARZO DE 2026			6,50	
VALOR CUPO (COSTO FIJO AL 100%)	TOTAL CUPOS NO EJECUTADOS 1 AL 31 DE MARZO DE 2026		TOTAL POR CUPOS NO EJECUTADOS	
1.013.179	6,50		6.585.664	
TOTAL POR COBRAR VALOR CUPO DISCAPACIDAD			225.314.494	



FUNDACIÓN LABRIEGOS POR LA PAZ
NIT. 900064245-7

RELACIÓN DE BECAS DISCAPACIDAD MARZO DE 2026

BECA			
	DISCAPACIDAD 1 AL 31 DE MARZO DE 2026		
MONTERIA	54,82	875.452,50	\$ 47.989.388,00
CERETE	14,78	875.452,50	\$ 12.937.243,00
PLANETA RICA	3,00	875.452,50	\$ 2.626.358,00
TIERRALTA	4,92	875.452,50	\$ 4.304.308,00
MONTELIBANO	3,00	875.452,50	\$ 2.626.358,00
LORICA	4,98	875.452,50	\$ 4.362.672,00
SAHAGUN	4,00	875.452,50	\$ 3.501.810,00
SAN ANDRES	2,00	875.452,50	\$ 1.750.905,00
TOTAL BECAS CENTROS ZONALES		80.099.042	
VALOR TOTAL CUPOS Y BECA DISCAPACIDAD		305.413.536	
BONO DE CUMPLEAÑOS ENERO - MARZO		12.600.000	
VALOR TOTAL CUPOS HOGAR SUSTITUTO		776.231.575	



PLANILLA DE ATENCION VULNERACION Y DISCAPACIDAD FUNDACION LABRIEGOS POR LA PAZ

Regional: CORDOBA

Centro Zonal: MONTERIA



PERIODO DEL 1 AL 31 DE MARZO DE 2026

N°	NOMBRE DE LA MADRE SUSTITUTA	NOMBRE DEL NIÑO. NIÑA O ADOLESCENTE	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO	FECHA DE EGRESO	SERVICIO	DÍAS DE ATENCION	MUNICIPIO	N° DE NIÑOS VULNERACION	N° DE NIÑOS DISCAPACIDAD	BECA	SOSTENIMIENTO	TOTAL
1	CARMEN POLO	KLINGERINA RIVAS AHUANARI	1/02/2018		VULNERACION	30	MONTERIA	2	1	583.635,0	930.000,0	4.666.905
		MARLY BALAGUERA PEÑA	4/02/2026		VULNERACION	30	MONTERIA			583.635,0	930.000,0	
		LUISA FERNANDA SOLERA	19/05/2025		DISCAPACIDAD	30	MONTERIA			875.452,5	1.056.000,0	
TOTALES										1.750.905,0	2.916.000,0	
2	ALBIRIAM ZAPATA	VALENTINA MARQUEZ MEDINA	2/09/2014		DISCAPACIDAD	30	MONTERIA	1	2	875.452,5	1.056.000,0	4.792.905
		EMANUEL FIGUEROA RODRIGUEZ	12/07/2024		VULNERACION	30	MONTERIA			583.635,0	930.000,0	
		CESAR ANDRÉS MARTÍNEZ JIMÉNEZ	15/02/2019		DISCAPACIDAD	30	MONTERIA			875.452,5	1.056.000,0	
TOTALES										1.750.905,0	3.042.000,0	
3	ROSALBA MADRID GARCIA	MANUEL MARTINEZ MERCADO	9/06/2022		VULNERACION	30	MONTERIA	2	1	583.635,0	930.000,0	4.666.905
		MARTIN YOSUETH BRACHO OCANDO	8/08/2023		VULNERACION	30	MONTERIA			583.635,0	930.000,0	
		ADRIAN ARTEAGA PEREIRA	20/02/2017		DISCAPACIDAD	30	MONTERIA			875.452,5	1.056.000,0	
TOTALES										1.750.905,0	2.916.000,0	
4	NANCY SIMANCA RAMIREZ	RAFAEL JOSE FARIÑO BARRETO	11/01/2006		DISCAPACIDAD	30	MONTERIA	2	2	875.452,5	1.056.000,0	5.722.905
		ROSA ELVIRA FARIÑO BARRETO	1/06/2015		VULNERACION	30	MONTERIA			583.635,0	930.000,0	
		DAY LUZ FARIÑO BARRETO	1/06/2015		DISCAPACIDAD	30	MONTERIA			875.452,5	1.056.000,0	
		ENADIS FARIÑO BARRETO	1/06/2015		VULNERACION	30	MONTERIA			583.635,0	930.000,0	
TOTALES										1.750.905,0	3.972.000,0	
5	MILADYS PEDROZA	LUIS FERNANDO HOYOS MENDOZA	21/10/2016		DISCAPACIDAD	30	MONTERIA	0	2	875.452,5	1.056.000,0	3.862.905
		YAIRA LUZ DOMICO DOMICO	27/10/2020		DISCAPACIDAD	30	MONTERIA			875.452,5	1.056.000,0	
TOTALES										1.750.905,0	2.112.000,0	
6	MILADIS NARVAEZ PADILLA	ANDRES ENAMORADO TREGO	13/06/2017		DISCAPACIDAD	30	MONTERIA	0	2	875.452,5	1.056.000,0	3.122.515
		MILAGROS CUADRADO MARTINEZ	12/03/2026		DISCAPACIDAD	18,5	MONTERIA			539.862,4	651.200,0	
TOTALES										1.415.314,9	1.707.200,0	
7	LUCY DEL CARMEN SIBAJA ATALA	ORIANA ROJAS RAMIREZ	8/04/2014		DISCAPACIDAD	30	MONTERIA	1	1	875.452,5	1.056.000,0	4.496.405
		JULIANA LICETH MORENO CORDERO	6/03/2026		VULNERACION	24,5	MONTERIA			476.635,3	759.500,0	
		JOEL ELIAS MONTALVO PEÑATA	18/02/2026		VULNERACION	30	MONTERIA			583.635,0	930.000,0	
TOTALES										1.750.905,0	2.745.500,0	
8	LIBIA DEL CARMEN MUÑOZ	ERICK JOSUE EMITOLA VIDES	9/02/2024	2/03/2026	DISCAPACIDAD	1,5	MONTERIA	3	1	43.772,6	52.800,0	4.547.205
		ERICK JOSUE EMITOLA VIDES	2/03/2026		VULNERACION	28,5	MONTERIA			554.453,3	883.500,0	
		MIJAHIRI MAIA PERNI RUBIANO	12/12/2025		VULNERACION	30	MONTERÍA			583.635,0	930.000,0	
		MONSERRAT EMITOLA VIDES	13/01/2024		VULNERACION	30	MONTERIA			583.635,0	930.000,0	

TOTALES										1.750.905,0	2.796.300,0	
9	CARMEN PADRON BARRAZA	ISAIAS DIAZ SANCHEZ	29/04/2016		DISCAPACIDAD	30	MONTERIA	2	1	875.452,5	1.056.000,0	4.666.905
		MELANY ANDREA FLOREZ VELLOJIN	10/10/2025		VULNERACION	30	MONTERÍA			583.635,0	930.000,0	
		CRISTINA CONTRERAS MARTINEZ	5/09/2022		VULNERACION	30	MONTERIA			583.635,0	930.000,0	
TOTALES										1.750.905,0	2.916.000,0	
10	CANDELARIA BARRIOS ARCIA	ISMAEL DAVID RODRIGUEZ MEDINA	28/07/2017		DISCAPACIDAD	30	MONTERIA	0	2	875.452,5	1.056.000,0	3.862.905
		KEINER MANUEL SANCHEZ CORDERO	13/12/2023		DISCAPACIDAD	30	MONTERIA			875.452,5	1.056.000,0	
TOTALES										1.750.905,0	2.112.000,0	
11	ANGELA DE JESUS MARZOLA BORJA	LUIS ANDRES PANTOJA MEJIA	3/12/2010		DISCAPACIDAD	30	MONTERIA	0	3	875.452,5	1.056.000,0	4.918.905
		CHARIANY DOMICO DOMICO	2/09/2024		DISCAPACIDAD	30	MONTERIA			875.452,5	1.056.000,0	
		DILAN ANDRES PINO RODRIGUEZ	1/03/2019		DISCAPACIDAD	30	MONTERIA			875.452,5	1.056.000,0	
TOTALES										1.750.905,0	3.168.000,0	
13	YOLANDA SERPA	ESTEFANY TORRES BALLESTEROS	27/06/2023		VULNERACION	30	MONTERIA	3	0	583.635,0	930.000,0	4.540.905
		MARIA MESTRA ARGUELLO	3/02/2021		VULNERACION	30	MONTERIA			583.635,0	930.000,0	
		TATIANA LUCIA HOYOS MESTRAS	10/03/2016		VULNERACION	30	MONTERIA			583.635,0	930.000,0	
TOTALES										1.750.905,0	2.790.000,0	
14	LUCILA MUÑOZ PAYARES	RONY CHICA GIRALDO	10/03/2016		DISCAPACIDAD	30	MONTERIA	1	2	875.452,5	1.056.000,0	4.792.905
		ISNEL MURILLO PEREZ	9/12/2016		DISCAPACIDAD	30	MONTERIA			875.452,5	1.056.000,0	
		ELIAN JOSUE MONTALVO ESPITIA	13/07/2010		VULNERACION	30	MONTERIA			583.635,0	930.000,0	
TOTALES										1.750.905,0	3.042.000,0	
15	MARTA CECILIA LOPEZ DURANGO	TIAGO MORENO CARDALES	9/12/2025		VULNERACION	30	MONTERIA	2	1	583.635,0	930.000,0	4.341.405
		TANIA PAOLA TERAN FERIA	11/03/2026		VULNERACION	19,5	MONTERIA			379.362,8	604.500,0	
		JAMES MESTRE CORTECERO	9/10/2014		DISCAPACIDAD	30	MONTERIA			875.452,5	1.056.000,0	
TOTALES										1.750.905,0	2.590.500,0	
16	ANGELA MARIA VEGA GARCIA	YURLEDIS ALEGRIA CASTELLON	1/10/2015		DISCAPACIDAD	30	MONTERIA	0	2	875.452,5	1.056.000,0	3.862.905
		VALERIA FERNANDEZ MENDOZA	14/01/2016		DISCAPACIDAD	30	MONTERIA			875.452,5	1.056.000,0	
TOTALES										1.750.905,0	2.112.000,0	
17	YESENIA GUERRA	LUIS ENRIQUE NARVAEZ LOPEZ	28/11/2025		DISCAPACIDAD	30	MONTERÍA	4	1	875.452,5	1.056.000,0	4.713.405
		FRANK ELIAS LEON ROMERO	21/02/2026	4/03/2026	VULNERACION	3,5	MONTERÍA			68.090,8	108.500,0	
		MARCELA RAMOS BOHORQUEZ	6/03/2026		VULNERACION	24,5	MONTERÍA			476.635,3	759.500,0	
		ISAAC DAVID LEON ROMERO	21/02/2026	4/03/2026	VULNERACION	3,5	MONTERÍA			68.090,8	108.500,0	
		JELEN SEGURA PADILLA	22/01/2026		VULNERACION	30	MONTERÍA			583.635,0	930.000,0	
TOTALES										1.750.905,0	2.962.500,0	
18	ROCIO ONEIDA OQUENDO PERTUZ	YOIMER LICONA BAZA	19/11/2013		DISCAPACIDAD	30	MONTERIA	2	1	875.452,5	1.056.000,0	4.558.405
		MARGARET COGOLLO MARTINEZ	4/03/2026		VULNERACION	26,5	MONTERIA			515.544,3	821.500,0	
		SHANELIS SOFIA MENA BELLO	16/03/2024		VULNERACION	30	MONTERIA			583.635,0	930.000,0	
TOTALES										1.750.905,0	2.807.500,0	
		ROSA MARIA PADILLA DIAZ	4/08/2014		DISCAPACIDAD	30	MONTERIA			875.452,5	1.056.000,0	

19	ERICEL NUÑEZ PANTOJA	YAIRA ANDREA PEREZ ARCIA	26/10/2023		VULNERACION	30	MONTERIA	3	1	583.635,0	930.000,0	5.596.905
		MARLY LUZ MURILLO PEREZ	16/12/2014		VULNERACION	30	MONTERIA			583.635,0	930.000,0	
		ELIANA TEREZA MURILLO PEREZ	9/12/2016		VULNERACION	30	MONTERIA			583.635,0	930.000,0	
TOTALES										1.750.905,0	3.846.000,0	
20	LUZ MARINA MENDOZA LUGO	YEIDER ANDRES CAUSIL RAMOS	22/05/2015		VULNERACION	30	MONTERIA	1	2	583.635,0	930.000,0	4.792.905
		SEVERIANO JARUPIA DOMICO	25/11/2025		DISCAPACIDAD	30	MONTERIA			875.452,5	1.056.000,0	
		MARIA NAVAS OROZCO	29/03/2019		DISCAPACIDAD	30	MONTERIA			875.452,5	1.056.000,0	
TOTALES										1.750.905,0	3.042.000,0	
21	MARELBY DEL CARMEN DIAZ MARRUGO	MARIA GARAVITO CASTAÑEDA	7/10/2019		DISCAPACIDAD	30	MONTERIA	4	2	875.452,5	1.056.000,0	6.187.905
		ASHLEY THAEL DELGADO	30/09/2025	13/03/2026	VULNERACION	12,5	MONTERÍA			243.181,3	387.500,0	
		YARIBETH MENDOZA ESTRADA	30/01/2026	30/03/2026	VULNERACION	29,5	MONTERÍA			573.907,8	914.500,0	
		SINDY SOFIA GONZALEZ CASARRUBIA	27/03/2026		VULNERACION	3,5	MONTERÍA			68.090,8	108.500,0	
		YEIDY MENDOZA ESTRADA	30/01/2026	30/03/2026	VULNERACION	29,5	MONTERÍA			573.907,8	914.500,0	
		KEDYN ANDREA HIGITA MARTINEZ	19/07/2010		DISCAPACIDAD	30	MONTERIA			875.452,5	1.056.000,0	
TOTALES										1.750.905,0	4.437.000,0	
22	DAMARIS DIAZ MARRUGO	MADRE SUSTITUTA DE APOYO - HOGAR MULTIPLE.								1.750.905,0		1.750.905
23	DORA ELENA RUIZ MARQUEZ	MARIA JOSE VERTEL JIMENEZ	18/03/2024		VULNERACION	30	MONTERIA	2	1	583.635,0	930.000,0	4.666.905
		HOIRALIS NAZARETH LOZADA LÓPEZ	19/02/2026		VULNERACION	30	MONTERIA			583.635,0	930.000,0	
		GUADALUPE CARET GOMEZ	1/08/2025		DISCAPACIDAD	30	MONTERÍA			875.452,5	1.056.000,0	
TOTALES										1.750.905,0	2.916.000,0	
24	MARY DIAZ PEREZ	LEIDIS MENDOZA MORENO	5/12/2017		DISCAPACIDAD	30	MONTERIA	0	3	875.452,5	1.056.000,0	4.918.905
		MILAGROS PETRO AVILA	11/02/2024		DISCAPACIDAD	30	MONTERIA			875.452,5	1.056.000,0	
		LUZ NEILA CAUSIL CAUSIL	30/03/2022		DISCAPACIDAD	30	MONTERIA			875.452,5	1.056.000,0	
TOTALES										1.750.905,0	3.168.000,0	
25	MARNEYS MONTALVO MENDOZA	JORGE SIERRA RUDIÑO	12/07/2023		DISCAPACIDAD	30	MONTERIA	0	2	875.452,5	1.056.000,0	3.862.905
		KEVIN ANDRES SERNA LESCANO	8/03/2014		DISCAPACIDAD	30	MONTERIA			875.452,5	1.056.000,0	
TOTALES										1.750.905,0	2.112.000,0	
26	SAUDYS PATRICIA MONTALVO MENDOZA	LINA HERRERA URBIÑEZ	23/02/2015		DISCAPACIDAD	30	MONTERIA	3	1	875.452,5	1.056.000,0	5.596.905
		MARIA PAULA GASPAR ESPITIA	12/01/2026		VULNERACION	30	MONTERIA			583.635,0	930.000,0	
		ALEXA VICTORIA SANCHEZ GASPAR	12/01/2026		VULNERACION	30	MONTERIA			583.635,0	930.000,0	

		LUCAS TAREK GASPAR MESTRA	12/01/2026		VULNERACION	30	MONTERIA			583.635,0	930.000,0	
TOTALES										1.750.905,0	3.846.000,0	
27	EDITH SOL TRUJILLO BARRIOS	EDINSON PALACIO CORDOBA	9/06/2018		DISCAPACIDAD	30	MONTERIA	0	2	875.452,5	1.056.000,0	3.862.905
		JHONAIRO CANCHILA CAMAÑO	26/02/2026		DISCAPACIDAD	30	MONTERIA			875.452,5	1.056.000,0	
TOTALES										1.750.905,0	2.112.000,0	
28	DIANA PATRICIA BARRIOS TRUJILLO	MADRE SUSTITUTA DE APOYO - HOGAR MULTIPLE.								1.750.905,0		1.750.905
29	ADIS JIMENEZ	SARAY CONTRERAS LOPEZ	19/12/2016		VULNERACION	30	MONTERIA	3	0	583.635,0	930.000,0	4.540.905
		PALOMA SEGURA RAMOS	10/01/2025		VULNERACION	30	MONTERIA			583.635,0	930.000,0	
		DANIELA MOGUEA TOBIOS	23/01/2025		VULNERACION	30	MONTERIA			583.635,0	930.000,0	
TOTALES										1.750.905,0	2.790.000,0	
30	OLGA MANUELA RICARDO CALIZ	SHARLOTH FERNANDEZ JULIO	13/03/2025		VULNERACION	30	MONTERIA	3	1	583.635,0	930.000,0	5.193.905
		MARIA NELA MARTINEZ SIMANCA	7/03/2026		VULNERACION	23,5	MONTERIA			457.180,8	728.500,0	
		JESUS DAVID MONTES MESTRA	15/01/2026		DISCAPACIDAD	30	MONTERIA			875.452,5	1.056.000,0	
		JONAS ELIAS ALENA MARTINEZ	7/03/2026		VULNERACION	23,5	MONTERIA			457.180,8	728.500,0	
TOTALES										1.750.905,0	3.443.000,0	
31	ANGELICA MARIA BONFANTE	SHAIRA MARIA ROJANO ZAPA	28/02/2022		VULNERACION	30	MONTERIA	4	0	583.635,0	930.000,0	4.540.905
		YURANIS SIERRA AVILA	22/10/2025		VULNERACION	30	MONTERÍA			583.635,0	930.000,0	
		JHOAN LUIS QUINTERO GOMEZ	17/02/2026	28/03/2026	VULNERACION	27,5	MONTERIA			534.998,8	852.500,0	
		ANGEL DAVID PEREZ SALAZAR	28/03/2026		VULNERACION	2,5	MONTERIA			48.636,3	77.500,0	
TOTALES										1.750.905,0	2.790.000,0	
32	LIBIA OSORIO AYALA	MARIA FERDANDA BALASNOA BARRIO	4/01/2016		DISCAPACIDAD	30	MONTERIA			875.452,5	1.056.000,0	1.931.453
TOTALES										875.452,5	1.056.000,0	
33	EMILSA ESPEJO	LUIS ANGEL GOMEZ	23/06/2021		VULNERACION	30	MONTERIA	1	2	583.635,0	930.000,0	3.445.088
		ANA VICTORIA PADILLA MARTINEZ	27/03/2026		DISCAPACIDAD	3,5	MONTERIA			102.136,1	123.200,0	
		JESUS DAVID MARZOLA HERAZO	13/02/2026	27/03/2026	DISCAPACIDAD	26,5	MONTERIA			773.316,4	932.800,0	
TOTALES										1.459.087,5	1.986.000,0	
34	NACIRA DEL CARMEN GUERRERO	SAMANTHA POLANCO ADAME	12/03/2026		VULNERACION	18,5	MONTERIA	3	0	359.908,3	573.500,0	3.380.452
		JULIATHINE POLANCO ADAME	12/03/2026		VULNERACION	18,5	MONTERIA			359.908,3	573.500,0	
		CAROLINA SANCHEZ ARGUMEDO	1/07/2025		VULNERACION	30	MONTERIA			583.635,0	930.000,0	
TOTALES										1.303.451,5	2.077.000,0	
35	YENIS MILENA CALDERIN	JEAN CARLOS HERNANDEZ	9/06/2022		VULNERACION	30	MONTERIA	3	0	583.635,0	930.000,0	4.540.905
		BREINER JOSE DITA BUSTAMANTE	2/11/2025		VULNERACION	30	MONTERIA			583.635,0	930.000,0	
		JHOLANDA MÓRELO QUESADA	30/09/2025		VULNERACION	30	MONTERÍA			583.635,0	930.000,0	

TOTALES										1.750.905,0	2.790.000,0	
36	YOLIMA SISLEY URRIAGA TORO	YOEMI TERAN CORDERO	25/02/2021		VULNERACION	30	MONTERIA	2	1	583.635,0	930.000,0	4.666.905
		CAMILO ANDRES AYALA POLANCO	26/02/2026		VULNERACION	30	MONTERIA			583.635,0	930.000,0	
		YESICA PAOLA IGLESIA TORDECILLA	3/09/2019		DISCAPACIDAD	30	MONTERIA			875.452,5	1.056.000,0	
TOTALES										1.750.905,0	2.916.000,0	
37	DEYANIRA MONTALVO MENDOZA	ALEX DAVID JIMENEZ SEPULVEDA	13/09/2017		DISCAPACIDAD	30	MONTERIA	1	2	875.452,5	1.056.000,0	4.792.905
		EMANUEL MORENO MARTINEZ	6/07/2025		VULNERACION	30	MONTERIA			583.635,0	930.000,0	
		YARELIS MORENO MARTINEZ	16/07/2025		DISCAPACIDAD	30	MONTERIA			875.452,5	1.056.000,0	
TOTALES										1.750.905,0	3.042.000,0	
38	GINY BENEDETI RUIZ	JHONANTAN ANDRES GONZALES SOTO	7/11/2016		DISCAPACIDAD	30	MONTERIA	0	2	875.452,5	1.056.000,0	3.862.905,0
		INGRID PAOLA SOLERA BERRIO	11/09/2021		DISCAPACIDAD	30	MONTERIA			875.452,5	1.056.000,0	
TOTALES										1.750.905,0	2.112.000,0	
39	MARTHA EUGENIA COTUAZ ROJAS	MILAGROS CUADRADO MARTINEZ	11/02/2026	12/03/2026	DISCAPACIDAD	11,5	MONTERIA	0	3	335.590,1	404.800,0	3.862.905
		ANDRES FELIPE HERNANDEZ LOPEZ	12/03/2026		DISCAPACIDAD	18,5	MONTERIA			539.862,4	651.200,0	
		WIL ALBERTO AGAMEZ YEPEZ	7/03/2025		DISCAPACIDAD	30	MONTERIA			875.452,5	1.056.000,0	
TOTALES										1.750.905,0	2.112.000,0	
40	LIGIA CRISTINA REYES LUGO	NORLEISI CONQUISTA ISMARE	26/11/2024		VULNERACION	30	MONTERIA	2	1	583.635,0	930.000,0	3.316.988
		YESNESI CARUPIA PANESSO	26/03/2026		DISCAPACIDAD	4,5	MONTERIA			131.317,9	158.400,0	
		SAMARA ISABEL MATURANA BARROS	2/04/2025		VULNERACION	30	MONTERIA			583.635,0	930.000,0	
TOTALES										1.298.587,9	2.018.400,0	
41	CARMEN ROMERO ALVAREZ	CATALINA GUERRERO MENDOZA	29/10/2024		VULNERACION	30	MONTERIA	3	1	583.635,0	930.000,0	4.263.905
		KAREN PATRICIA ARUPIA BAILARIN	22/03/2026		VULNERACION	8,5	MONTERIA			165.363,3	263.500,0	
		DAVINSON JOSE ARUPIA BAILARIN	22/03/2026		VULNERACION	8,5	MONTERIA			165.363,3	263.500,0	
		YARLIDIS GUERRERO MENDOZA	29/10/2024		DISCAPACIDAD	30	MONTERIA			875.452,5	1.056.000,0	
TOTALES										1.750.905,0	2.513.000,0	
42	TATIANA MARGARITA ALVAREZ	JAMER ARRIETA VARGAS	5/05/2023		DISCAPACIDAD	30	MONTERIA	3	1	875.452,5	1.056.000,0	5.596.905
		JOHANA ONAIDA REVOLLO TAPIA	15/04/2025		VULNERACION	30	MONTERIA			583.635,0	930.000,0	
		LIZ XIMENA BERASTEGUI ROJAS	26/02/2026		VULNERACION	30	MONTERIA			583.635,0	930.000,0	
		SANTIAGO NISPERUZA GARCIA	15/08/2024		VULNERACION	30	MONTERIA			583.635,0	930.000,0	
TOTALES										1.750.905,0	3.846.000,0	
43	NURYS GUERRA REYES	MAYRA BANIZA	30/09/2024		DISCAPACIDAD	30	MONTERIA	2	1	875.452,5	1.056.000,0	4.666.905
		YURANIS PAOLA BERRIO SANDOVAL	15/12/2025		VULNERACION	30	MONTERIA			583.635,0	930.000,0	
		MARIA ANGELICA BERRIO SANDOVAL	15/12/2025		VULNERACION	30	MONTERIA			583.635,0	930.000,0	
TOTALES										1.750.905,0	2.916.000,0	
44	DORIS ALICIA FURNIELES	EFIGENIA GUZMAN LEON	1/05/2018		DISCAPACIDAD	30	MONTERIA	1	2	875.452,5	1.056.000,0	4.792.905
		ESTHER SOFIA RUIZ FAJARDO	8/01/2026		DISCAPACIDAD	30	MONTERIA			875.452,5	1.056.000,0	

		YUSY DANIELA ABADIA CABEZON	17/12/2025		VULNERACION	30	MONTERÍA			583.635,0	930.000,0	
TOTALES										1.750.905,0	3.042.000,0	
45	LEYDIS DEL CASTILLO MEDINA	LUIS MANUEL BELTRAN	22/11/2024		DISCAPACIDAD	30	MONTERIA	0	1	875.452,5	1.056.000,0	1.931.453
TOTALES										875.452,5	1.056.000,0	
46	AYDE COTUAZ ROJAS	ADRIAN GUERRERO VELASQUEZ	18/07/2025		DISCAPACIDAD	30	MONTERIA	1	1	875.452,5	1.056.000,0	3.445.088
		SARA SOFIA LOPEZ GOMEZ	14/08/2025		VULNERACION	30	MONTERÍA			583.635,0	930.000,0	
TOTALES										1.459.087,5	1.986.000,0	
47	DIANA MARCELA DOMINGUEZ	YARIS LEDIS MONTES SUAREZ	6/03/2026	19/03/2026	VULNERACION	13	MONTERÍA	2	0	252.908,5	403.000,0	2.169.544
		VICTORIA OCHOA GENES	19/06/2025		VULNERACION	30	MONTERÍA			583.635,0	930.000,0	
TOTALES										836.543,5	1.333.000,0	
48	KELLY FERRER PEREIRA	MARIA DANIELA NORIEGA VERGARA	13/08/2025		VULNERACION	30	MONTERÍA	2	1	583.635,0	930.000,0	4.666.905
		ELIS JOHANA GAVIRIA BLANDON	1/09/2025		DISCAPACIDAD	30	MONTERÍA			875.452,5	1.056.000,0	
		JOSE MANUEL NORIEGA VERGARA	13/08/2025		VULNERACION	30	MONTERÍA			583.635,0	930.000,0	
TOTALES										1.750.905,0	2.916.000,0	
49	ERIKA PATRICIA MARTINEZ FLORES	MARYURIS RODRIGUEZ ATENCIO	17/12/2025		VULNERACION	30	MONTERÍA	1	1	583.635,0	930.000,0	3.445.088
		ALJARIS ROMERO MUÑOZ	31/12/2025		DISCAPACIDAD	30	MONTERÍA			875.452,5	1.056.000,0	
TOTALES										1.459.087,5	1.986.000,0	
TOTAL CENTRO ZONAL MONTERIA										79.267.360,3	122.912.900,0	202.180.260

	COMPLETO	FRACCION
VULNERACION	67,7	
DISCAPACIDAD	56,8	

BECA
VULNERACION 31.277.972,4
DISCAPACIDAD 47.989.387,9



PLANILLA DE ATENCION VULNERACION Y DISCAPACIDAD FUNDACION LABRIEGOS POR LA PAZ

Regional: CORDOBA

Centro Zonal: CERETE



PERIODO DEL 1 AL 31 DE MARZO DE 2026

N°	NOMBRE DE LA MADRE SUSTITUTA	NOMBRE DEL NIÑO. NIÑA O ADOLESCENTE	FECHA DE INGRESO	FECHA DE EGRESO	SERVICIO	DIAS DE ATENCION	MUNICIPIO	N° DE NIÑOS VULNERACION	N° DE NIÑOS DISCAPACIDAD	VALOR BECA	SOSTENIMIENTO	TOTAL
1	LORENA PATERNINA	CATERIN MORENO VELASQUEZ	11/11/2015		VULNERACION	30	CERETE	1	2	583.635,0	930.000,0	4.792.905
		ALAIN HERNANDEZ MARTINEZ	5/02/2026		DISCAPACIDAD	30	CERETE			875.452,5	1.056.000,0	
		WILLIAM MARTINEZ RODRIGUEZ	29/04/2024		DISCAPACIDAD	30	CERETE			875.452,5	1.056.000,0	
TOTALES										1.750.905,0	3.042.000,0	
2	JUANA CORTEZ AYUZ	SAMIRA ZAMBRANO MARTINEZ	3/03/2026		VULNERACION	27,5	CERETE	2	0	534.998,8	852.500,0	2.774.998
		YORLEIDIS RIVERO MARTINEZ	3/03/2026		VULNERACION	27,5	CERETE			534.998,8	852.500,0	
TOTALES										1.069.997,5	1.705.000,0	
3	FANNY CONTRERAS	SARA ROSA CALAO TORRES	7/01/2010		DISCAPACIDAD	30	CERETE	0	2	875.452,5	1.056.000,0	3.862.905
		HERNAN ECHENIQUE SANTAMARIA	13/04/2015		DISCAPACIDAD	30	CERETE			875.452,5	1.056.000,0	
TOTALES										1.750.905,0	2.112.000,0	
4	CONSUELO RICARDO CALIZ	HELENA DE HOYOS CARDEÑO	18/09/2012		VULNERACION	30	CERETE	1	3	583.635,0	930.000,0	5.848.905
		JULIANA MARTINEZ ACOSTA	23/12/2019		DISCAPACIDAD	30	CERETE			875.452,5	1.056.000,0	
		LUCIANA MARTINEZ ALVAREZ	21/06/2022		DISCAPACIDAD	30	CERETE			875.452,5	1.056.000,0	
		VERONICA JARABA REYES	22/02/2008		DISCAPACIDAD	30	CERETE			875.452,5	1.056.000,0	
TOTALES										1.750.905,0	4.098.000,0	
5	LEDYS GALVAN DORIA	LINA MARCELA OROZCO ARRIETA	14/10/2025		VULNERACION	30	CERETE	3	0	583.635,0	930.000,0	4.540.905
		MAIRETH OROZCO ARRIETA	12/11/2025		VULNERACION	30	CERETE			583.635,0	930.000,0	
		LINA MARIA PEREZ TEHERAN	19/12/2025		VULNERACION	30	CERETE			583.635,0	930.000,0	
TOTALES										1.750.905,0	2.790.000,0	
6	ROSA DUEÑAS	MARIA ALEJANDRA COGOLLO	1/02/2006		DISCAPACIDAD	30	CERETE	0	2	875.452,5	1.056.000,0	3.862.905
		EMANUEL ARIZA CASTRO	5/08/2025		DISCAPACIDAD	30	CERETE			875.452,5	1.056.000,0	
TOTALES										1.750.905,0	2.112.000,0	
7	GRACIELA BELEÑO TOVAR	ANGEL RUIZ PADILLA	6/08/2018		VULNERACION	30	CERETE	2	1	583.635,0	930.000,0	4.666.905
		MATIAS MENDOZA CEGUANIS	7/01/2026		VULNERACION	30	CERETE			583.635,0	930.000,0	
		YEFER ANDRÉS AYALA HERRAN	10/04/2025		DISCAPACIDAD	30	CERETE			875.452,5	1.056.000,0	
TOTALES										1.750.905,0	2.916.000,0	
8	OLGA RAMOS JIMENEZ	KEIDIS HERNANDEZ GAMERO	9/02/2024		VULNERACION	30	CERETE	3	0	583.635,0	930.000,0	4.540.905
		KELLY HERNANDEZ GAMERO	12/12/2024		VULNERACION	30	CERETE			583.635,0	930.000,0	
		ISAC MEDINA SUAREZ	12/12/2024		VULNERACION	30	CERETE			583.635,0	930.000,0	
TOTALES										1.750.905,0	2.790.000,0	
9	DANIA CABALLERO GONZALEZ	JUAN DAVID ROMERO ARCOS	13/01/2025		VULNERACION	30	CERETE	3	0	583.635,0	930.000,0	4.112.042
		VANESA VILLERO HERNANDEZ	9/03/2026		VULNERACION	21,5	CERETE			418.271,8	666.500,0	
		ABIGAIL SOFIA ROMERO ARCOS	13/01/2025		VULNERACION	30	CERETE			583.635,0	930.000,0	

TOTALES										1.585.541,8	2.526.500,0	
11	DANIA BERNAL	ANDRES FELIPE HERNANDEZ L	29/04/2024	12/03/2026	DISCAPACIDAD	11,5	CERETE	0	2	335.590,1	404.800,0	765.617
		EMILY SOFIA VASQUEZ LARA	31/03/2026		VULNERACION	0,5	CERETE			9.727,3	15.500,0	
TOTALES										345.317,4	420.300,0	
12	LOLY LUZ VELASQUEZ	KELLY LLORENTE ZARANTE	16/08/2024		VULNERACION	30	CERETE	3	0	583.635,0	930.000,0	4.540.905
		MARY PAZ LLORENTE ZARANTE	16/08/2024		VULNERACION	30	CERETE			583.635,0	930.000,0	
		SANTIAGO LLORENTE ZARANTE	16/08/2024		VULNERACION	30	CERETE			583.635,0	930.000,0	
TOTALES										1.750.905,0	2.790.000,0	
13	LUZ MARINA JIMENEZ	DINA LUZ RIOS LOPEZ	10/07/2024		DISCAPACIDAD	30	CERETE	0	2	875.452,5	1.056.000,0	3.862.905
		MANUEL JOSE FERNANDEZ VALDEZ	10/07/2024		DISCAPACIDAD	30	CERETE			875.452,5	1.056.000,0	
TOTALES										1.750.905,0	2.112.000,0	
14	LAURA ALEJANDRA CARO RICARDO	YARIS LEDIS MONTES SUAREZ	19/03/2026		DISCAPACIDAD	11,5	CERETE	0	2	335.590,1	404.800,0	2.671.843
		MARIA JOSE NARANJO COGOLLO	12/03/2025		DISCAPACIDAD	30	CERETE			875.452,5	1.056.000,0	
TOTALES										1.211.042,6	1.460.800,0	
15	ELENA VARGAS VERGARA	ASLI SHAREY YANES GONZALEZ	29/07/2025		VULNERACION	30	CERETE	1	3	583.635,0	930.000,0	5.848.905
		KAROL NISPERUZA OQUENDO	11/12/2025		DISCAPACIDAD	30	CERETE			875.452,5	1.056.000,0	
		ANA LUCIA FERIA ACOSTA	23/12/2025		DISCAPACIDAD	30	CERETE			875.452,5	1.056.000,0	
		ESTEFANY MARTINEZ URBANO	12/02/2025		DISCAPACIDAD	30	CERETE			875.452,5	1.056.000,0	
TOTALES										1.750.905,0	4.098.000,0	
16	LEYDY ROJAS PALACIO	VANESA VILLERO HERNANDEZ	23/09/2025	9/03/2026	VULNERACION	8,5	CERETE	1	0	165.363,3	263.500,0	428.863
TOTALES										165.363,3	263.500,0	
TOTAL CENTRO ZONAL CERETE										21.886.312,5	35.236.100,0	57.122.413

	CUPOS
VULNERACION	18,9
DISCAPACIDAD	16,8

BECA	
VULNERACION	8.949.070,0
DISCAPACIDAD	12.937.242,5



PLANILLA DE ATENCION VULNERACION Y DISCAPACIDAD FUNDACION LABRIEGOS POR LA PAZ

Regional: CORDOBA

Centro Zonal: PLANETA RICA



PERIODO DEL 1 AL 31 DE MARZO DE 2026

N°	NOMBRE DE LA MADRE SUSTITUTA	NOMBRE DEL NIÑO, NIÑA O ADOLESCENTE	FECHA DE INGRESO	FECHA DE EGRESO	SERVICIO	DIAS DE ATENCION	MUNICIPIO	N° DE NIÑOS VULNERACION	N° DE NIÑOS DISCAPACIDAD	VALOR BECA	SOSTENIMIENTO	TOTAL
1	YANETH VILLEGAS GONZÁLEZ	MARIA SOFIA MIENTES AGUILAR	21/01/2026		VULNERACION	30	PLANETA RICA	3	0	583.635,0	930.000,0	4.011.133
		ESMERALDA AVILES SIERRA	15/11/2024	20/03/2026	VULNERACION	19,5	PLANETA RICA			379.362,8	604.500,0	
		VALERY CANTELLON SOLAR	17/10/2025		VULNERACION	30	PLANETA RICA			583.635,0	930.000,0	
TOTALES										1.546.632,8	2.464.500,0	
2	MARGARITA SEGOVIA	DINA LUZ AVILEZ SIERRA	29/01/2025		VULNERACION	30	PLANETA RICA	3	0	583.635,0	930.000,0	5.470.905
		OLGA LUCIA RAMOS ROSARIO	9/12/2025		VULNERACION	30	PLANETA RICA			583.635,0	930.000,0	
		CRISTIAN NORIEGA RAMOS	13/02/2026		VULNERACION	30	PLANETA RICA			583.635,0	930.000,0	
		DANILO JOSE RAMOS HERAZO	9/05/2025		VULNERACION	30	PLANETA RICA			583.635,0	930.000,0	
TOTALES										1.750.905,0	3.720.000,0	
3	OMAIRA DE LA OSSA CONTRERAS	JOSE ANDRÉS SOTO VILLADIEGO	21/03/2025		VULNERACION	30	PLANETA RICA	3	0	583.635,0	930.000,0	4.540.905,0
		NUREIDYS FERNANDEZ SANTAMARIA	15/08/2025	31/03/2026	VULNERACION	30	PLANETA RICA			583.635,0	930.000,0	
		JOSE DARIO BANDA NAVARRO	21/01/2026		VULNERACION	30	PLANETA RICA			583.635,0	930.000,0	
TOTALES										1.750.905,0	2.790.000,0	
4	DORA ESCOBAR BEDOYA	KATHERINE PEREZ TORRES	24/01/2025		VULNERACION	30	PLANETA RICA	2	1	583.635,0	930.000,0	4.666.905,0
		ASHLY PEREZ TORRES	7/04/2025		VULNERACION	30	PLANETA RICA			583.635,0	930.000,0	
		LUIS EDUARDO SAENZ HERAZO	1/06/2015		DISCAPACIDAD	30	PLANETA RICA			875.452,5	1.056.000,0	
TOTALES										1.750.905,0	2.916.000,0	
5	NELLY HERNANDEZ GAZABON	MARIA MILAGROS PATERNINA ALARCON	28/11/2025		VULNERACION	30	PLANETA RICA	3	0	583.635,0	930.000,0	4.540.905,0
		MELANY SOFIA RAMBAO PEREZ	23/12/2025		VULNERACION	30	PLANETA RICA			583.635,0	930.000,0	
		PEDRO LUIS RICARDO GARCES	9/09/2022		VULNERACION	30	PLANETA RICA			583.635,0	930.000,0	
TOTALES										1.750.905,0	2.790.000,0	
6	MARELBIS GONZALEZ	MARYA MARRIAGA ALVAREZ	8/02/2024		VULNERACION	30	PLANETA RICA	2	0	583.635,0	930.000,0	2.245.225
		MARIA PAULA OLIVERO MOLINA	16/03/2026		VULNERACION	14,5	PLANETA RICA			282.090,3	449.500,0	
TOTALES										865.725,3	1.379.500,0	

7	LUZ MARY SOTERO	JOSE DAVID FERRER MORA	23/05/2012		DISCAPACIDAD	30	PLANETA RICA	3	1	875.452,5	1.056.000,0	4.000.087
		ROSAURA PAOLA CORDOBA ALARCON	11/03/2026	16/03/2026	VULNERACION	5	PLANETA RICA			97.272,5	155.000,0	
		NICOL RANGEL ARIAS	24/03/2026	30/03/2026	VULNERACION	6	PLANETA RICA			116.727,0	186.000,0	
		MAILIN SOLAR MEJIA	9/02/2026		VULNERACION	30	PLANETA RICA			583.635,0	930.000,0	
TOTALES										1.673.087,0	2.327.000,0	
8	TERESA ARRIETA	DELSY PATRICIA MEJIA PACHECO	7/04/2003		DISCAPACIDAD	30	PLANETA RICA	0	1	875.452,5	1.056.000,0	1.931.453
TOTALES										875.452,5	1.056.000,0	
9	DELVI GARAVITO	JHOEL DAVID CARRANZA ALVAREZ	5/03/2026		VULNERACION	25,5	PLANETA RICA	3	0	496.089,8	790.500,0	3.834.542,0
		MICHEL SOTELO DOMINGUEZ	26/02/2026		VULNERACION	30	PLANETA RICA			583.635,0	930.000,0	
		VALERIA ANDREA AGUILAR AVENDAÑO	10/03/2026		VULNERACION	20,5	PLANETA RICA			398.817,3	635.500,0	
TOTALES										1.478.542,0	2.356.000,0	
TOTAL CENTRO ZONAL PLANETA RICA										13.443.059,5	21.799.000,0	35.242.059,5

	COMPLETO	FRACCION
VULNERACION	20,0	
DISCAPACIDAD	3,0	

BECA
VULNERACION 10.816.702,0
DISCAPACIDAD 2.626.357,5



PLANILLA DE ATENCION VULNERACION Y DISCAPACIDAD FUNDACION LABRIEGOS POR LA PAZ

Regional: CORDOBA

Centro Zonal: MONTELIBANO



PERIODO DEL 1 AL 31 DE MARZO DE 2026

N°	NOMBRE DE LA MADRE SUSTITUTA	NOMBRE DEL NIÑO. NIÑA O ADOLESCENTE	FECHA DE INGRESO	FECHA DE EGRESO	SERVICIO	DIAS DE ATENCION	MUNICIPIO	N° DE NIÑOS VULNERACION	N° DE NIÑOS DISCAPACIDAD	VALOR BECA	SOSTENIMIENTO	TOTAL
1	KELY MONTOYA CARTAGENA	291817,5										291.818
TOTALES												
2	LAIDE LUZ PLAZA VILLADIEGO	YULIANA VALERIO AVILA	10/03/2026		VULNERACION	20,5	MONTELIBANO	3	0	398.817,3	635.500,0	3.582.270
		ESTHER MARIA VALERIO AVILA	10/03/2026		VULNERACION	20,5	MONTELIBANO			398.817,3	635.500,0	
		LEONARDO FABIO MIRANDA	7/08/2019		VULNERACION	30	MONTELIBANO			583.635,0	930.000,0	
TOTALES										1.381.269,5	2.201.000,0	
3	LEANIS MILENA MONTERROSA	ISAIAS DE JESUS VERA MARQUEZ	25/08/2025		VULNERACION	30	MONTELIBANO	3	0	583.635,0	930.000,0	4.540.905
		YEFREI PEÑALOZA BULA	26/11/2025		VULNERACION	30	MONTELIBANO			583.635,0	930.000,0	
		DANNI GUEVARA POLO	29/08/2025		VULNERACION	30	MONTELIBANO			583.635,0	930.000,0	
TOTALES										1.750.905,0	2.790.000,0	
4	BLANCA GUEVARA PADILLA	PAOLA ANDREA CAMPOS GARCIA	7/12/2025		VULNERACION	30	MONTELIBANO	3	1	583.635,0	930.000,0	4.540.905
		EMIL CAMPOS GARCIA	7/12/2025		VULNERACION	30	MONTELIBANO			583.635,0	930.000,0	
		EMANUEL CAMPOS GARCIA	7/12/2025		VULNERACION	30	MONTELIBANO			583.635,0	930.000,0	
TOTALES										1.750.905,0	2.790.000,0	
5	WINA SLANY RANGEL	YULISSA MONTIEL CELIS	17/01/2025		VULNERACION	30	MONTELIBANO	3	0	583.635,0	930.000,0	4.540.905
		ENILUZ LAMAR DOMINGUEZ	23/09/2025		VULNERACION	30	MONTELIBANO			583.635,0	930.000,0	
		YULIZA LAMAR DOMINGUEZ	23/09/2025		VULNERACION	30	MONTELIBANO			583.635,0	930.000,0	
TOTALES										1.750.905,0	2.790.000,0	
6	LEDA VERGARA ROMERO	VANESA PASTRANA BUELVAS	2/08/2019		DISCAPACIDAD	30	MONTELIBANO	0	3	875.452,5	1.056.000,0	4.918.905
		YOLANIS BUELVAS OVIEDO	1/06/2018		DISCAPACIDAD	30	MONTELIBANO			875.452,5	1.056.000,0	
		MARIA LUCIA PILA	2/01/1900		DISCAPACIDAD	30	MONTELIBANO			875.452,5	1.056.000,0	

TOTALES										1.750.905,0	3.168.000,0	
7	AIDEE BARON DEL VALLE	ISAI BALDOVINO ARIAS	16/09/2022		DISCAPACIDAD	30	MONTELIBANO	3	1	875.452,5	1.056.000,0	4.666.905
		DYLAN ANDRÉS MARTINEZ BETTIN	27/10/2025		VULNERACION	30	MONTELIBANO			583.635,0	930.000,0	
		HERNAN DAVID MARTINEZ BETTIN	27/10/2025		VULNERACION	30	MONTELIBANO			583.635,0	930.000,0	
TOTALES										1.750.905,0	2.916.000,0	
8	HERYS DAYANA POVEA	EVA LUNA CORDOBA ARGUMENTO	24/03/2026		VULNERACION	6,5	MONTELIBANO	3	0	126.454,3	201.500,0	2.169.544
		NAYERLIS CORDOBA ARGUMENTO	24/03/2026		VULNERACION	6,5	MONTELIBANO			126.454,3	201.500,0	
		LUIS ALBERTO CORDOBA ARGUMEDO	11/09/2025		VULNERACION	30	MONTELIBANO			583.635,0	930.000,0	
TOTALES										836.543,5	1.333.000,0	
9	LIXA RICARDO PLAZA	ARIANA MARIA BRAVO SIERRA	5/03/2026		VULNERACION	25,5	MONTELIBANO	3	0	496.089,8	790.500,0	2.598.407
		ESTEFANITH LUNA SIERRA	30/03/2026		VULNERACION	0,5	MONTELIBANO			9.727,3	15.500,0	
		ARLENYS MARIA BRAVO SIERRA	5/03/2026		VULNERACION	25,5	MONTELIBANO			496.089,8	790.500,0	
TOTALES										1.001.906,8	1.596.500,0	
TOTAL CENTRO ZONAL MONTELIBANO										12.266.062,3	19.584.500,0	31.850.562

	COMPLETO	FRACCION
VULNERACION	16,5	
DISCAPACIDAD	4,0	

BECA
VULNERACION 9.639.704,8
DISCAPACIDAD 2.626.357,5



PLANILLA DE ATENCION VULNERACION Y DISCAPACIDAD FUNDACION LABRIEGOS POR LA PAZ

Regional: CORDOBA

Centro Zonal: TIERRALTA



PERIODO DEL 1 AL 31 DE MARZO DE 2026

N°	NOMBRE DE LA MADRE SUSTITUTA	NOMBRE DEL NIÑO, NIÑA O ADOLESCENTE	FECHA DE INGRESO	FECHA DE EGRESO	SERVICIO	DIAS DE ATENCION	MUNICIPIO	N° DE NIÑOS VULNERACION	N° DE NIÑOS DISCAPACIDAD	VALOR BECA	SOSTENIMIENTO	TOTAL
1	EVIS OMAIDA CALDERIN CUITIVA	JUAN CARLOS OZUNA NUÑEZ	11/10/2018		DISCAPACIDAD	30	TIERRALTA	1	1	875.452,5	1.056.000,0	3.445.088
		YULIET VANESA BERONA GONZALEZ	5/05/2025		VULNERACION	30	TIERRALTA			583.635,0	930.000,0	
TOTALES										1.459.087,5	1.986.000,0	
2	NORMA MARZOLA BORJA	OSCAR DE JESUS GAVIRIA BLANDON	19/10/2022		DISCAPACIDAD	30	TIERRALTA	0	1	875.452,5	1.056.000,0	1.931.453
TOTALES										875.452,5	1.056.000,0	
3	OMAIRA MONTES VARGAS	ESPERANZA DOMICO BAILARIN	31/07/2015		DISCAPACIDAD	30	TIERRALTA	0	2	875.452,5	1.056.000,0	3.862.905,0
		SANDRA MILENA BERNA RUIZ	14/10/2015		DISCAPACIDAD	30	TIERRALTA			875.452,5	1.056.000,0	
TOTALES										1.750.905,0	2.112.000,0	
6	CARMEN ELENA FUENTES PALOMINO	GUADALUPE NAAR MORILLO	12/03/2026		VULNERACION	18,5	TIERRALTA	2	0	359.908,3	573.500,0	3.960.678,3
		JULIAN LOPEZ DIAZ	30/01/2026		VULNERACION	30	TIERRALTA			583.635,0	930.000,0	
		AYLEEN ALVAREZ LOZANO	11/12/2025		VULNERACION	30	TIERRALTA			583.635,0	930.000,0	
TOTALES										1.527.178,3	2.433.500,0	
3	LEONOR JULIO PEINADO	ISABELA CIPRIAN JIMENEZ	9/02/2026	31/03/2026	VULNERACION	30	TIERRALTA	2	0	583.635,0	930.000,0	1.740.680,3
		IRIS LIDIS DOMICO BAILARIN	26/02/2026	5/03/2026	VULNERACION	4,5	TIERRALTA			87.545,3	139.500,0	
TOTALES										671.180,3	1.069.500,0	
6	EIMY ROCIO ARRIETA	DUBEY ARLY LUNA HERRERA	3/03/2026		DISCAPACIDAD	27,5	TIERRALTA	0	1	802.498,1	968.000,0	1.770.498,1
TOTALES										802.498,1	968.000,0	
TOTAL CENTRO ZONAL TIERRALTA										7.086.301,6	9.625.000,0	16.711.301,6

	COMPLETO	FRACCION
VULNERACION	4,8	
DISCAPACIDAD	4,9	

BECA
VULNERACION 2.781.993,5
DISCAPACIDAD 4.304.308,1



PLANILLA DE ATENCION VULNERACION Y DISCAPACIDAD FUNDACION LABRIEGOS POR LA PAZ
Regional: CORDOBA
Centro Zonal: LORICA



PERIODO DEL 1 AL 31 DE MARZO DE 2026

N°	NOMBRE DE LA MADRE SUSTITUTA	NOMBRE DEL NIÑO. NIÑA O ADOLESCENTE	FECHA DE INGRESO	FECHA DE EGRESO	SERVICIO	DIAS DE ATENCION	MUNICIPIO	N° DE NIÑOS VULNERACION	N° DE NIÑOS DISCAPACIDAD	VALOR BECA	SOSTENIMIENTO	TOTAL
1	LEDIS MARIA GARCIA LOPEZ	CAMILIA FRANCO MILANES	6/11/2025	9/03/2026	VULNERACION	8,5	LORICA	4	0	165.363,3	263.500,0	3.708.406
		CAMILO ANDRES BOHORQUEZ GARCIA	13/03/2026		VULNERACION	17,5	LORICA			340.453,8	542.500,0	
		MARIA CAMILA PADILLA BOHORQUEZ	13/03/2026		VULNERACION	17,5	LORICA			340.453,8	542.500,0	
		KELLY MARIA SUAREZ MORALES	12/01/2026		VULNERACION	30	LORICA			583.635,0	930.000,0	
TOTALES										1.429.905,8	2.278.500,0	
2	CAROLA AGUDELO NASAR	JULIAN HERNANDEZ BALLESTEROS	12/09/2025		VULNERACION	30	LORICA	2	1	583.635,0	930.000,0	4.666.905
		ANA YULIETH CARDENAS BARRIOS	26/02/2026		VULNERACION	30	LORICA			583.635,0	930.000,0	
		ANGELICA MARIA FABRA RAMOS	23/05/2018		DISCAPACIDAD	30	LORICA			875.452,5	1.056.000,0	
TOTALES										1.750.905,0	2.916.000,0	
3	DAMASA MORELO ALVAREZ	HAZARIEL DAVID PINTO MONTES	16/01/2025		VULNERACION	30	LORICA	3	0	583.635,0	930.000,0	4.540.905
		VALENTINA DOMICO DOMICO	28/12/2024		VULNERACION	30	LORICA			583.635,0	930.000,0	
		YEICOL DIAZ VARGAS	6/12/2021		VULNERACION	30	LORICA			583.635,0	930.000,0	
TOTALES										1.750.905,0	2.790.000,0	
4	ARIELA DORIA BALLESTEROS	KIARA GONZALEZ MADARIAGA	22/11/2024		VULNERACION	30	LORICA	2	0	583.635,0	930.000,0	3.027.270
		OMAR GONZALEZ MADARIAGA	22/11/2024		VULNERACION	30	LORICA			583.635,0	930.000,0	
TOTALES										1.167.270,0	1.860.000,0	
5	EMEREDITH FERNANDEZ	MERLYS SOFIA CANTERO PEREZ	5/11/2021		VULNERACION	30	LORICA	1	0	583.635,0	930.000,0	1.513.635
TOTALES										583.635,0	930.000,0	
6	YANIDIS PUERTAS PATERNINA	PAMELA YIRET DORIA LARA	26/01/2026		VULNERACION	30	LORICA	2	0	583.635,0	930.000,0	3.254.315
		EVA SUAREZ GUERRERO	19/09/2024	5/03/2026	VULNERACION	4,5	LORICA			87.545,3	139.500,0	
		YENIFER ORTEGA VITAR	10/12/2025		VULNERACION	30	LORICA			583.635,0	930.000,0	
TOTALES										1.254.815,3	1.999.500,0	

7	PETRONA ORTIZ CANTERO	SHARIS SOFIA CHAVEZ BECCAR	5/02/2026		VULNERACION	30	LORICA	3	0	583.635,0	930.000,0	4.540.905
		JHORJANIS CALLE MENDOZA	23/02/2026		VULNERACION	30	LORICA			583.635,0	930.000,0	
		JORGE LUIS NUÑEZ SEPULVEDA	1/11/2024		VULNERACION	30	LORICA			583.635,0	930.000,0	
TOTALES										1.750.905,0	2.790.000,0	
8	YENIS SUAREZ	ANDRES FELIPE ARTEAGA KANDO	6/01/2026		VULNERACION	30	LORICA	2	1	583.635,0	930.000,0	3.495.542
		JOHANSON JAVIER RAMIREZ ESPAÑA	18/03/2026	19/03/2026	VULNERACION	1	LORICA			19.454,5	31.000,0	
		LEISY PEREZ JERONIMO	22/03/2017		DISCAPACIDAD	30	LORICA			875.452,5	1.056.000,0	
TOTALES										1.478.542,0	2.017.000,0	
9	LINIS POLANCO SOLORZANO	MARIA GUADALUPE LOPEZ	18/07/2025		VULNERACION	30	LORICA	2	0	583.635,0	930.000,0	3.027.270
		CHARITH DAYANA PUERTAS UREÑA	11/02/2026		VULNERACION	30	LORICA			583.635,0	930.000,0	
TOTALES										1.167.270,0	1.860.000,0	
10	CANDELARIA BRAVO NORIEGA	EDER PEINADO CAMPILLO	9/08/2019		VULNERACION	30	LORICA	3	1	583.635,0	930.000,0	5.596.905
		OSNAIDER CARDENAS CAMPILLO	9/08/2019		VULNERACION	30	LORICA			583.635,0	930.000,0	
		DANY JOSE PORTILLO PEINADO	9/08/2018		DISCAPACIDAD	30	LORICA			875.452,5	1.056.000,0	
		CAMILO CARDENAS CAMPILLO	9/08/2019		VULNERACION	30	LORICA			583.635,0	930.000,0	
TOTALES										1.750.905,0	3.846.000,0	
11	OFELIA FUENTES GALLEGO	LUIS DANIEL SIERRA BALLESTEROS	11/02/2025		VULNERACION	30	LORICA	3	0	583.635,0	930.000,0	4.540.905
		ERICK DIAZ CAMPILLO	18/12/2024		VULNERACION	30	LORICA			583.635,0	930.000,0	
		PAULA ANDREA VILLADIEGO PEREZ	1/08/2024		VULNERACION	30	LORICA			583.635,0	930.000,0	
TOTALES										1.750.905,0	2.790.000,0	
12	MARY LUZ ORTEGA	LUIS ANGEL NARVAEZ CARDENAS	11/03/2019		DISCAPACIDAD	30	LORICA	1	1	875.452,5	1.056.000,0	3.445.088
		JUAN DAVID HERRERA HOYOS	20/11/2025		VULNERACION	30	LORICA			583.635,0	930.000,0	
TOTALES										1.459.087,5	1.986.000,0	
13	KARINA DORIA ROSSI	MIGLEIDYS INES MESTRA MUÑOZ	29/10/2025		VULNERACION	30	LORICA	2	0	583.635,0	930.000,0	3.027.270
		ANA LUCIA DE AGUSTIN ATENCIO	5/12/2025		VULNERACION	30	LORICA			583.635,0	930.000,0	
TOTALES										1.167.270,0	1.860.000,0	
15	VIANY SCHORBORGH BLANCO	EMMANUEL SANCHEZ PEÑA	23/02/2026		VULNERACION	30	LORICA	2	1	583.635,0	930.000,0	4.540.805
		GREISY YULEXI HERNANDEZ URDANETA	4/03/2026		VULNERACION	26,5	LORICA			515.544,3	821.500,0	
		DANY DANIELA PACHECO RAMOS	9/01/2026	30/03/2026	DISCAPACIDAD	29,5	LORICA			860.861,6	1.038.400,0	

TOTALES										1.750.905,0	2.789.900,0	
15	PAULA VILLALBA SANCHEZ	SAUL DAVID MEJIA HERNANDEZ	27/06/2025		VULNERACION	30	LORICA	3	0	583.635,0	930.000,0	4.540.905
		SAMUEL DAVID HERNANDEZ FUENTES	27/06/2025		VULNERACION	30	LORICA			583.635,0	930.000,0	
		SARAY JHOANA MEJIA HERNANDEZ	27/06/2025		VULNERACION	30	LORICA			583.635,0	930.000,0	
TOTALES										1.750.905,0	2.790.000,0	
	ANDREA ROSSI	CAMILA FRANCO MILANEZ	9/03/2026		VULNERACION	21,5	LORICA	1	0	418.271,8	666.500,0	1.084.772
TOTALES										418.271,8	666.500,0	
TOTAL CENTRO ZONAL LORICA										22.382.402,3	36.169.400,0	58.551.802

	COMPLETO	FRACCION
VULNERACION	33,2	
DISCAPACIDAD	5,0	

BECA
VULNERACION 18.019.730,6
DISCAPACIDAD 4.362.671,6



PLANILLA DE ATENCION VULNERACION Y DISCAPACIDAD FUNDACION LABRIEGOS POR LA PAZ

Regional: CORDOBA
Centro Zonal: SAHAGUN



PERIODO DEL 1 AL 31 DE MARZO DE 2026

N°	NOMBRE DE LA MADRE SUSTITUTA	NOMBRE DEL NIÑO NIÑA O ADOLESCENTE	FECHA DE INGRESO	FECHA DE EGRESO	SERVICIO	DIAS DE ATENCION	MUNICIPIO	N° DE NIÑOS VULNERACION	N° DE NIÑOS DISCAPACIDAD	VALOR BECA	SOSTENIMIENTO	TOTAL
1	MONICA CORONADO	DAYANA CAROLINA PERALTA	7/08/2007		DISCAPACIDAD	30	SAHAGUN	2	1	875.452,5	1.056.000,0	4.511.905
		ELIAN DAVID PEREZ LOBO	3/03/2026		VULNERACION	27,5	SAHAGUN			534.998,8	852.500,0	
		IVAN DARIO PEREZ LOBO	3/03/2026		VULNERACION	27,5	SAHAGUN			534.998,8	852.500,0	
TOTALES										1.750.905,0	2.761.000,0	
2	SUGEY OSORIO CARDENAS	DANIELA ESCORCIA JIMENEZ	26/08/2008		DISCAPACIDAD	30	SAHAGUN	0	2	875.452,5	1.056.000,0	3.862.905
		YULIANA PACHECO SALCEDO	29/09/2021		DISCAPACIDAD	30	SAHAGUN			875.452,5	1.056.000,0	
TOTALES										1.750.905,0	2.112.000,0	
3	ISIDRA ARRIETA ROMERO	MILAGROS MENDEZ MONTALVAN	26/12/2025		VULNERACION	30	SAHAGUN	4	0	583.635,0	930.000,0	5.470.905,0
		GENESIS MENDEZ MONTALVAN	26/12/2025		VULNERACION	30	SAHAGUN			583.635,0	930.000,0	
		DANIEL MENDEZ MONTALVAN	26/12/2025		VULNERACION	30	SAHAGUN			583.635,0	930.000,0	
		ISAAC MENDEZ MONTALVAN	26/12/2025		VULNERACION	30	SAHAGUN			583.635,0	930.000,0	
TOTALES										1.750.905,0	3.720.000,0	
3	SUSANA ROJAS GUERRA	ELIZABETH GARCIA OSORIO	15/05/2025		DISCAPACIDAD	30	SAHAGUN	2	1	875.452,5	1.056.000,0	4.666.905,0
		ELIAS NISPERUZA MERCADO	10/04/2025		VULNERACION	30	SAHAGUN			583.635,0	930.000,0	
		MARIA LUISA GARCIA OSORIO	15/05/2025		VULNERACION	30	SAHAGUN			583.635,0	930.000,0	
TOTALES										1.750.905,0	2.916.000,0	
TOTAL CENTRO ZONAL SAHAGUN										7.003.620,0	11.509.000,0	18.512.620,0

	COMPLETO	FRACCION
VULNERACION	7,8	
DISCAPACIDAD	4,0	

BECA
VULNERACION 3.501.810,0
DISCAPACIDAD 3.501.810,0



PLANILLA DE ATENCION VULNERACION Y DISCAPACIDAD FUNDACION LABRIEGOS POR LA PAZ

Regional: CORDOBA

Centro Zonal: SAN ANDRES DE SOTAVENTO



PERIODO DEL 1 AL 31 DE MARZO DE 2026

N°	NOMBRE DE LA MADRE SUSTITUTA	NOMBRE DEL NIÑO. NIÑA O ADOLESCENTE	FECHA DE INGRESO	FECHA DE EGRESO	SERVICIO	DIAS DE ATENCION	MUNICIPIO	N° DE NIÑOS VULNERACION	N° DE NIÑOS DISCAPACIDAD	VALOR BECA	SOSTENIMIENTO	TOTAL
1	CARMEN ANA MELGAREJO	OSCAR MANUEL PEÑA ESTRADA	27/02/2018		VULNERACION	30	SAN ANDRES	2	1	583.635,0	930.000,0	4.666.905
		MIGUEL ANGEL ACEVEDO BEDOYA	27/02/2026		VULNERACION	30	SAN ANDRES			583.635,0	930.000,0	
		GORDI GIRALDO MADERO	28/04/2008		DISCAPACIDAD	30	SAN ANDRES			875.452,5	1.056.000,0	
TOTALES										1.750.905,0	2.916.000,0	
2	LEONOR SALLEG ARIZA	LUIS MIGUEL LOPEZ LOPEZ	2/03/2007		DISCAPACIDAD	30	SAN ANDRES	2	1	875.452,5	1.056.000,0	4.666.905,0
		FERNEYDER DELGADO QUINTERO	23/05/2025		VULNERACION	30	SAN ANDRES			583.635,0	930.000,0	
		WILLIAM DAVID VARGAS BAÑOS	28/05/2025		VULNERACION	30	SAN ANDRÉS			583.635,0	930.000,0	
TOTALES										1.750.905,0	2.916.000,0	
3	KATHERINE CUELLO SALLEG	JUAN JOSE VARGAS BAÑOS	28/05/2025		VULNERACION	30	SAN ANDRES	3	0	583.635,0	930.000,0	3.027.270,0
		LINDA LUCIA RAMOS ORTIZ	18/02/2026		VULNERACION	30	SAN ANDRES			583.635,0	930.000,0	
TOTALES										1.167.270,0	1.860.000,0	
TOTAL CENTRO ZONAL SAN ANDRES										4.669.080,0	7.692.000,0	12.361.080,0

	COMPLETO	FRACCION
VULNERACION	6,0	
DISCAPACIDAD	2,0	

BECA
VULNERACION 2.918.175,0
DISCAPACIDAD 1.750.905,0

José María Gómez Valverde

Contador Público T.P. # 44322-T

Montería, 13 de Abril de 2026

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

YO, **JOSE MARIA GOMEZ VALVERDE**, Identificado con Cedula de ciudadanía N.º **6.870.984** de Montería y con Tarjeta profesional N.º **44322-T** de la Junta Central de Contadores, en mi condición de Revisor Fiscal de la **FUNDACION LABRIEGOS POR LA PAZ** Identificada con **NIT: 900.064.245-7** luego de examinar los estados financieros de la empresa de acuerdo con la normas de auditoria generalmente aceptadas en Colombia, certifico que durante los últimos 6 meses (Octubre, Noviembre, Diciembre 2025, Enero, Febrero y Marzo 2026) calendario legalmente exigibles, se verifico el pago del personal contratado y los aportes al sistema de seguridad social, parafiscales. exigidos por la ley y se encuentran 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.

Certificó



JOSE MARIA GOMEZ VALVERDE
CONTADOR PÚBLICO
T.P #44322-T

José María Gómez Valverde

Contador Público T.P. # 44322-T

Montería, 13 de Abril de 2026

**EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE LA FUNDACION LABRIEGOS
POR LA PAZ**

YO, **JOSE MARIA GOMEZ VALVERDE**, Identificado con Cedula de ciudadanía N.º **6.870.984** de Montería y con Tarjeta profesional N.º **44322-T** de la Junta Central de Contadores, en mi condición de Revisor Fiscal de la **FUNDACION LABRIEGOS POR LA PAZ** Identificada con **NIT: 900.064.245-7** ha dado cumplimiento y pago a proveedores y pago de impuestos y obligaciones tributarias en cumplimiento a su objeto social Correspondiente al mes de Marzo de 2026. De igual manera se encuentra al día con el pago de sus obligaciones laborales y de honorarios con el talento humano vinculado a la entidad.

Certificó



JOSE MARIA GOMEZ VALVERDE
CONTADOR PÚBLICO
T.P #44322-T

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
NIT 900064245	7	FUNDACION LABRIGOS POR LA PAZ	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 43 16 48	MONTERIA-CORDOBA	7812926	Si	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-03	2026-04	02475527		9502475527	E	2026/04/14	2026/03/31	BANCO AV VILLAS	\$1,998,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (2 Afiliados)					\$3,501,810	\$560,400			\$3,501,810	\$437,800			\$3,501,810	\$140,200			\$3,501,810	\$18,400		\$3,501,810	\$175,400	
Centro de Trabajo: RIESGO 1 (2 Afiliados)					\$3,501,810	\$560,400			\$3,501,810	\$437,800			\$3,501,810	\$140,200			\$3,501,810	\$18,400		\$3,501,810	\$175,400	
Ciudad: MONTERIA Depto: CORDOBA (2 Afiliados)					\$3,501,810	\$560,400			\$3,501,810	\$437,800			\$3,501,810	\$140,200			\$3,501,810	\$18,400		\$3,501,810	\$175,400	
1	CC	50921046	BRUNAL CABRALES KATIA CECILIA	231001	30	\$1,750,905	\$280,200	EP5010	30	\$1,750,905	\$218,900	CCF16	30	\$1,750,905	\$70,100	14-23	30	\$1,750,905	\$9,200	30	\$1,750,905	\$87,700
2	CC	34991301	PEREIRA LOPEZ YOLANDA DE JESUS	25-14	30	\$1,750,905	\$280,200	EP5002	30	\$1,750,905	\$218,900	CCF16	30	\$1,750,905	\$70,100	14-23	30	\$1,750,905	\$9,200	30	\$1,750,905	\$87,700
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: MONTERIA 23023 (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$1,750,905	\$70,100			\$1,750,905	\$9,200		\$1,750,905	\$87,700	
Centro de Trabajo: MONTERIA (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$1,750,905	\$70,100			\$1,750,905	\$9,200		\$1,750,905	\$87,700	
Ciudad: MONTERIA Depto: CORDOBA (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$1,750,905	\$70,100			\$1,750,905	\$9,200		\$1,750,905	\$87,700	
3	CC	50922720	HERNANDEZ CAUSIL CLAUDIA PATRICIA	25-14	30	\$1,750,905	\$280,200	CCFC55	30	\$1,750,905	\$218,900	CCF16	30	\$1,750,905	\$70,100	14-23	30	\$1,750,905	\$9,200	30	\$1,750,905	\$87,700
Total Afiliados(3)					\$5,252,715	\$840,600			\$5,252,715	\$656,700			\$5,252,715	\$210,300			\$5,252,715	\$27,600		\$5,252,715	\$263,100	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				3	\$840,600	\$0	\$0	\$840,600
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	\$560,400	\$0	\$0	\$560,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	\$27,600	\$0	\$0	\$27,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	3	\$27,600	\$0	\$0	\$27,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	\$210,300	\$0	\$0	\$210,300
COMFACOR	CCF16	891,080,005	1	3	\$210,300	\$0	\$0	\$210,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				3	\$656,700	\$0	\$0	\$656,700
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900
PROTEGER	CCFC55	901,543,211	6	1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	\$157,800	\$0	\$0	\$157,800
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	3	\$157,800	\$0	\$0	\$157,800
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				3	\$105,300	\$0	\$0	\$105,300
SENA	PASENA	899,999,034	1	3	\$105,300	\$0	\$0	\$105,300
TOTAL				3	\$1,998,300	\$0	\$0	\$1,998,300

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
6.870.984

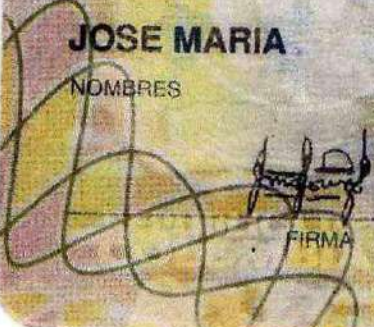
NUMERO

GOMEZ VALVERDE

APELLIDOS

JOSE MARIA

NOMBRES

 FIRMA



 INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **31-ENE-1954**

MONTERIA
(CORDOBA)

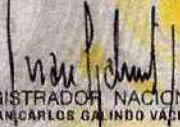
LUGAR DE NACIMIENTO

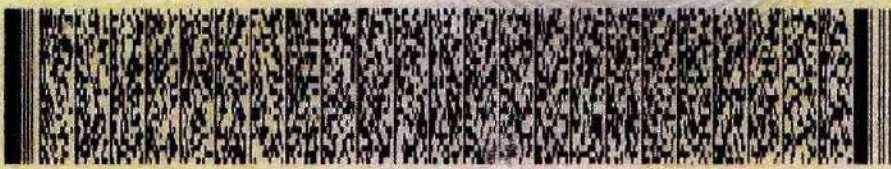
1.63 **A+** **M**

ESTATURA G.S. RH SEXO

03-JUN-1975 MONTERIA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

 REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A-1302300-38157501-M-0006870984-20070507 0282807127A 02 221131260

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

44322-T

JOSE MARIA
GOMEZ VALVERDE
C.C. 6878984
RESOLUCION INSCRIPCION 062
UNIVERSIDAD DEL SINU

FECHA 24/08/95





00051987

Handwritten signature



FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla
al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de
Contadores.

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

22BB49FF313CB511

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

**CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **JOSE MARIA GOMEZ VALVERDE** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 6870984 de MONTERIA (CORDOBA) Y Tarjeta Profesional No 44322-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

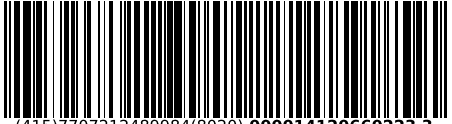
Dado en BOGOTA a los 9 días del mes de Febrero de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

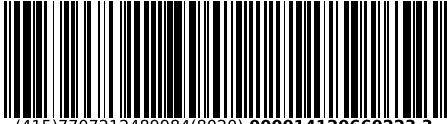

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 0 2 Actualización				4. Número de formulario 141206602233			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 0 6 4 2 4 5 7				6. DV 7		12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Montería	
						14. Buzón electrónico 1 2	
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente Persona jurídica			25. Tipo de documento 1		26. Número de Identificación		
Lugar de expedición		28. País		29. Departamento		30. Ciudad/Municipio	
31. Primer apellido		32. Segundo apellido		33. Primer nombre		34. Otros nombres	
35. Razón social FUNDACION LABRIEGOS POR LA PAZ							
36. Nombre comercial VIVERO BAOBAB					37. Sigla		
UBICACIÓN							
38. País COLOMBIA			39. Departamento Córdoba		40. Ciudad/Municipio Montería		
41. Dirección principal CR 15 16 A 08 BRR URBINA							
42. Correo electrónico labriegosporlapaz@gmail.com							
43. Código postal			44. Teléfono 1 3 0 1 3 6 1 6 7 5 0		45. Teléfono 2 6 0 1 7 8 6 0 9 6 6		
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código 9 4 9 9	47. Fecha inicio actividad 2 0 1 6 1 2 0 1	48. Código 8 8 1 0	49. Fecha inicio actividad 2 0 1 6 1 2 0 1	50. Código 1 7 0 1 0	2 7 0 2 0	51. Código	1
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código 4 7 1 4 4 2 4 8 5 2 5 5							
04- Impto. renta y compl. régimen especial							
07- Retención en la fuente a título de rent							
14- Informante de exogena							
42- Obligado a llevar contabilidad							
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA							
52 - Facturador electrónico							
55 - Informante de Beneficiarios Finales							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20				55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3 57. Modo 58. CPC			
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación							
Para uso exclusivo de la DIAN							
59. Anexos SI NO X				60. No. de Folios: 0			
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.			
Firma del solicitante:				Firma autorizada:			
				984. Nombre BRUNAL CABRALES KATIA CECILIA			
				985. Cargo Representante legal Certificado			

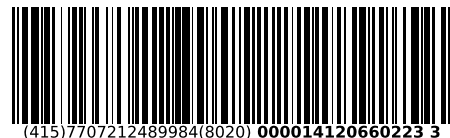
DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
Espacio reservado para la DIAN			Página 2 de 6 Hoja 2		
			4. Número de formulario 141206602233		
 (415)7707212489984(8020) 000014120660223 3					
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 0 6 4 2 4 5 7		6. DV 7		12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Montería	
				14. Buzón electrónico 1 2	
Características y formas de las organizaciones					
62. Naturaleza 2		63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas 1 6		70. Beneficio 2	
Constitución, Registro y Última Reforma			Composición del Capital		
Documento		1. Constitución		2. Reforma	
71. Clase 0 1		72. Número 1 4		73. Fecha 2 0 0 5, 1 0 0 4	
74. Número de notaría		75. Entidad de registro 0 3		76. Fecha de registro 2 0 1 4, 1 2 2 4	
77. No. Matrícula mercantil S 0 5 0 4 4 1 0		78. Departamento 7 0		79. Ciudad/Municipio 3 4	
Vigencia		80. Desde 2 0 0 5, 1 0 0 4		81. Hasta 2 0 9 9, 1 2 3 1	
		82. Nacional 1 0 0 %		83. Nacional público 0 . 0 %	
		84. Nacional privado 1 0 0 . 0 %		85. Extranjero 0 %	
		86. Extranjero público 0 . 0 %		87. Extranjero privado 0 . 0 %	
Entidad de vigilancia y control					
88. Entidad de vigilancia y control Gobernación 9					
Estado y Beneficio					
Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV	
1	8 0	2 0 1 6, 0 1 0 1		-	
2				-	
3				-	
4				-	
5				-	
Vinculación económica					
93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial			95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	
				96. DV.	
97. Nombre o razón social de la matriz o controlante					
170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior		171. País		172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	
173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP					

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Representación				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 3 de 6 Hoja 3			
				4. Número de formulario 141206602233			
 (415)7707212489984(8020) 000014120660223 3							
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
9 0 0 0 6 4 2 4 5 7		1		Impuestos y Aduanas de Montería		1 2	
Representación							
98. Representación REPRS LEGAL PRIN 1 8				99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 1 8 0 7 1 0			
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní 1 3		101. Número de identificación 5 0 9 2 1 0 4 6		102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido BRUNAL		105. Segundo apellido CABRALES		106. Primer nombre KATIA		107. Otros nombres CECILIA	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal			
98. Representación				99. Fecha inicio ejercicio representación			
100. Tipo de documento		101. Número de identificación		102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido		105. Segundo apellido		106. Primer nombre		107. Otros nombres	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal			
98. Representación				99. Fecha inicio ejercicio representación			
100. Tipo de documento		101. Número de identificación		102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido		105. Segundo apellido		106. Primer nombre		107. Otros nombres	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal			
98. Representación				99. Fecha inicio ejercicio representación			
100. Tipo de documento		101. Número de identificación		102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido		105. Segundo apellido		106. Primer nombre		107. Otros nombres	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal			
98. Representación				99. Fecha inicio ejercicio representación			
100. Tipo de documento		101. Número de identificación		102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido		105. Segundo apellido		106. Primer nombre		107. Otros nombres	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal			
98. Representación				99. Fecha inicio ejercicio representación			
100. Tipo de documento		101. Número de identificación		102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido		105. Segundo apellido		106. Primer nombre		107. Otros nombres	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal			

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141206602233



(415)7707212489984(8020) 000014120660223 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

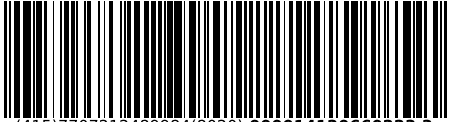
9 0 0 0 6 4 2 4 5 7

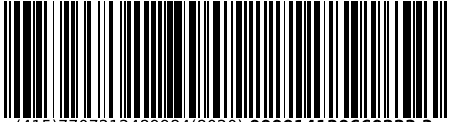
Impuestos y Aduanas de Montería

1 2

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana 1 3	112. Número de identificación 5 0 9 2 1 0 4 6	113. DV 1	114. Nacionalidad COLOMBIA	115. Primer apellido BRUNAL	116. Segundo apellido CABRALES	117. Primer nombre KATIA	118. Otros nombres CECILIA	119. Razón social	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 1 8 0 9 2 4	123. Fecha de retiro
111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	119. Razón social	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	119. Razón social	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	119. Razón social	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	119. Razón social	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	119. Razón social	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Revisor Fiscal y Contador				001				
Espacio reservado para la DIAN				Página 5 de 6 Hoja 5						
				4. Número de formulario 141206602233						
 (415)7707212489984(8020) 000014120660223 3										
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico				
9 0 0 0 6 4 2 4 5		7		Impuestos y Aduanas de Montería		1 2				
Revisor Fiscal y Contador										
Revisor fiscal principal	124. Tipo de documento		125. Número de identificación		126. DV			127. Número de tarjeta profesional		
	Cédula de Ciudadanía 1 3		6 8 7 0 9 8 4					4 4 3 2 2 T		
	128. Primer apellido		129. Segundo apellido		130. Primer nombre			131. Otros nombres		
	GOMEZ		VALVERDE		JOSE			MARIA		
Revisor fiscal suplente	132. Número de Identificación Tributaria (NIT)		133. DV		134. Sociedad o firma designada					
	135. Fecha de nombramiento		2 0 2 2 1 2 0 7							
	136. Tipo de documento		137. Número de identificación		138. DV			139. Número de tarjeta profesional		
	140. Primer apellido		141. Segundo apellido		142. Primer nombre			143. Otros nombres		
Contador	144. Número de Identificación Tributaria (NIT)		145. DV		146. Sociedad o firma designada					
	147. Fecha de nombramiento									
	148. Tipo de documento		149. Número de identificación		150. DV			151. Número de tarjeta profesional		
	Cédula de Ciudadanía 1 3		1 0 6 7 9 1 1 4 6 2		3			2 6 6 9 7 3 T		
	152. Primer apellido		153. Segundo apellido		154. Primer nombre			155. Otros nombres		
	PADILLA		CALAO		LUIS			FELIPE		
	156. Número de Identificación Tributaria (NIT)		157. DV		158. Sociedad o firma designada					
	159. Fecha de nombramiento		2 0 2 5 0 1 0 1							

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 6 de 6 Hoja 6			
				4. Número de formulario 141206602233			
 (415)7707212489984(8020) 000014120660223 3							
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
9 0 0 0 6 4 2 4 5				Impuestos y Aduanas de Montería		1 2	
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros							
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Tratamiento de semillas para propagación 0 1 6 4							
162. Nombre del establecimiento VIVERO BAOBAB							
163. Departamento Córdoba 2 3				164. Ciudad/Municipio Sahagún 6 6 0			
165. Dirección VDA LA SABANITA PREDIO ALEJANDRIA							
166. Número de matrícula mercantil 2 1 0 6 6 5				167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 3 1 0 0 4			
168. Teléfono 3 0 1 3 6 1 6 7 5 0				169. Fecha de cierre			
160. Tipo de establecimiento							
161. Actividad económica							
162. Nombre del establecimiento							
163. Departamento				164. Ciudad/Municipio			
165. Dirección							
166. Número de matrícula mercantil				167. Fecha de la matrícula mercantil			
168. Teléfono				169. Fecha de cierre			
160. Tipo de establecimiento							
161. Actividad económica							
162. Nombre del establecimiento:							
163. Departamento				164. Ciudad/Municipio			
165. Dirección							
166. Número de matrícula mercantil				167. Fecha de la matrícula mercantil			
168. Teléfono				169. Fecha de cierre			

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 50.921.046

BRUNAL CABRALES

APELLIDOS

KATIA CECILIA

NOMBRES

Katia Brunal Cabrales

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 28-MAR-1978
MONTERIA
(CORDOBA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.50

O+

F

ESTATURA

G.S. RH

SEXO

26-NOV-1996 MONTERIA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION. *Carlos Ariel Sánchez Torres*
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-1300100-00164304-F-0050921046-20090725

0013955512A 1

7460022962

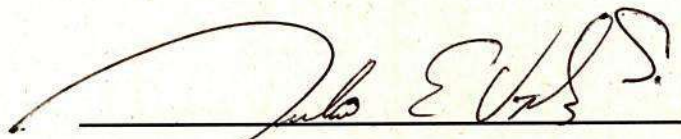
**BANCO COMERCIAL
"AV VILLAS"**

NIT 860035827 - 5

CRA. 13 No. 27-47 P-24 BOGOTÁ D.C.

CERTIFICA:Que **FUNDACION LABRIEGOS POR LA PA** identificado con el documento No. **900.064.245**posee en la oficina **MONTERIA** (550) una cuenta de ahorrosNo. **550084198** desde el **3 de diciembre de 2025**Se expide la presente a solicitud del interesado a los **13** días del mes de **febrero** de **2026**

Atentamente,


Gerente Oficina 467Esta certificación tiene un costo de \$ **15.990,00** , el cual será debitado de su cuenta y se verá reflejado en el extracto de la misma.



FUNDACION LABRIEGOS POR LA PAZ
NIT. 900064245-7

SEGURIDAD SOCIAL TALENTO HUMANO

Montería - Córdoba

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1003397498
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	MAUREN SUAREZ NEGRETE		
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CLL 4 A SUR N- 24 B-3 BRR VILLA	TÉLEFONO:	7830947
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E IC3F (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	6008595526	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERÍODO COTIZACIÓN	MES: marzo	PERÍODO COTIZACIÓN	MES: marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD:	AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	171412635

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	1	\$ 280.200
SUBTOTAL:			1	\$ 280.200
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8060083947	ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1	\$ 218.900
SUBTOTAL:			1	\$ 218.900
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	\$ 9.200
SUBTOTAL:			1	\$ 9.200

VALOR SIN MORA:	\$ 508.300
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 508.300



Resumen de pago

Descripción de compra

Pago de la Planilla Integrada de
Seguridad Social y Parafisacales

Tienda

SOI ACH

Estado de la transacción

Transacción exitosa

Fecha de la transacción

26 de marzo de 2026 a las 8:00 p. m.

CUS

171412635

Referencia Nequi

M21947540

¿Cuánto?

\$ 508.300,00

Valor de los impuestos

\$ 0,00

Número de referencia 1

10.80.25.153

Número de referencia 2

CC

Número de referencia 3

1003397498

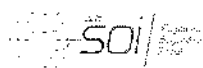
Factura de comercio

6008595526

Tu plata salió de:



Disponible



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1017129198



DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Nombre ó Razón Social	ERIKA PATRICIA BARBA MUNOZ		
Tipo Identificación	CÉDULA DE CIUDADANÍA	Número de Identificación	1017129198
Ciudad/Municipio	QUIBDO	Departamento	CHOCO
Dirección	BARRIO MESETA ALTA ISTMINA		
Tipo Empresa	PRIVADA	Teléfono	7777777
Tipo Aportante	02-INDEPENDIENTE	Actividad Económica	Actividades reguladoras y facilitadoras
Forma Presentación	UNICO	Clase Aportante	INDEPENDIENTE
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número Planilla	4644278154	Tipo de Planilla	INDEPENDIENTES
Periodo Cotización Otros	marzo / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Días de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/27
Número Autorización	9996229173		

INFORMACIÓN BÁSICA			
Nombres	ERIKA PATRICIA	Apellidos	BARBA MUNOZ
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1017129198
Tipo cotizante	INDEPENDIENTE CONTRATO	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO
Departamento	CHOCO	Municipio	QUIBDO
Salario Básico	\$ 1.750.905	Tipo de Salario	

NOVEDADES															
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301-PORVENIR
Días	30	IBC	\$ 1.750.905
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	\$ 280.200
FSP - Solidaridad	\$ 0	FSP - Subsistencia	\$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	\$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	\$ 0
Indicador tarifa especial	Normal	Total Aporte	\$ 280.200

SALUD		Administradora	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS
Días	30	IBC	\$ 1.750.905
Tarifa	12,500 %	Cotización Obligatoria	\$ 218.900
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	\$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	\$ 0
Valor ADRES	\$ 0	Total Aporte	\$ 218.900

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-11 - ARL SURA
Días	30	IBC	\$ 1.750.905
Clase de Riesgo	I	Tarifa	0,522 %
Centro de Trabajo	101712919	Total Aporte	\$ 9.200

TOTAL PAGADO:

\$ 508.300

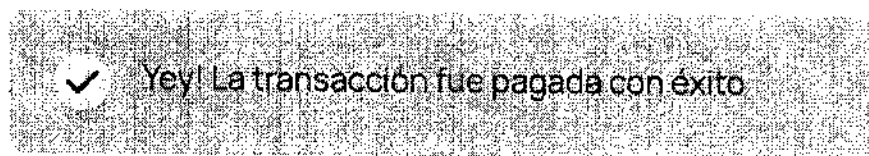
RECIBO DE PAGO
Nº 001-201-001-1

ORDEN DE SERVICIO

Nº 001-201-001-122 DV: 500536
110263 PILA RECAUDO
27/03/2026 14:43:07
905214
1017129198
Identificación:
Nombre:
Apellido 1:
Apellido 2:
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 0000000000
Codigo Planilla:
Periodo Pago: 4544278154
Valor Comision: 2026/03
Valor Iva Comision:
Referencia: 1017129198 Valor: \$508.300,00

Aplica condiciones particulares con el
cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico
aporte valido para atender cualquier
reclamacion.
Para reclamaciones presente este
recibo: tel. (0) 6510101.
servicioalcliente@efectv.com.co.
www.efectv.com.co

Total Apoyos Reman	Total Apoyos FCB	Total Apoyos FCB	Total Apoyos Salud	Total Apoyos Riego	Total Apoyos Casa	Total Apoyos CENA	Total Apoyos ICBF	Total Apoyos EAP	Total Apoyos MES	Total F. net
COLONIZACIONES	FCM COLONIZACION	FCM SUBSISTENCIA	NUOVA EPS	NINGUNA AARP	COMARADOR	SEXA	ICBF	ESAP	MES	
1 230.000	40	FB	3 314.500	70	1 16.600	20	70	10	50	\$ 609.700



Resumen de pago

Descripción de compra

Pago de Seguridad Social

Tienda

ENLACE OPERATIVO S.A.

Estado de la transacción

Transacción exitosa

Fecha de la transacción

27 de marzo de 2026 a las 11:02 a. m.

CUS

172557539

¿Cuanto?

\$ 509.700,00

Factura de comercio

84620348

Tu plata salió de:



Disponible

Listo

[Imprimir](#)

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Nombre & Razón Social	HAIDY JUDITH NEGRETE NARVAEZ		
Tipo Identificación	CÉDULA DE CIUDADANÍA	Número de Identificación	50927511
Ciudad/Municipio	MONTERIA	Departamento	CORDOBA
Dirección	KR7#2244 B/EL DORADO	Teléfono	7904877
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades reguladoras y facilitadoras
Tipo Aportante	02-INDEPENDIENTE	Clase Aportante	I-INDEPENDIENTE
Forma Presentación	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			
NO			

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número Planilla	4643570201	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Período Cotización Otros	marzo / 2026	Período Cotización Salud	marzo / 2026
Días de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/26
Número Autorización	9996220329		

INFORMACIÓN BÁSICA			
Nombres	HAIDY JUDITH	Apellidos	NEGRETE NARVAEZ
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	50927511
Tipo cotizante	INDEPENDIENTE CONTRATO	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			
NO			
Departamento	CORDOBA	Municipio	MONTERIA
Salario Básico	\$ 1.750.905	Tipo de Salario	

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	
Días	30	25-14 COLPENSIONES	
Tarifa	16,000 %	IBC	\$ 1.750.905
FSP - Solidaridad	\$ 0	Cotización Obligatoria	\$ 280.200
Aportes Voluntarios Empleador	\$ 0	FSP - Subsistencia	\$ 0
Indicador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	\$ 0
		Total Aporte	\$ 280.200

SALUD		Administradora	
Días	30	EPS002-SALUD TOTAL	
Tarifa	12,500 %	IBC	\$ 1.750.905
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	\$ 218.900
Nro Licencia de Maternidad		Valor	\$ 0
Valor ADRES	\$ 0	Valor	\$ 0
		Total Aporte	\$ 218.900

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	
Días	30	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE	
Clase de Riesgo	I	IBC	\$ 1.750.905
Centro de Trabajo	50927511	Tarifa	0,522 %
		Total Aporte	\$ 9.200

TOTAL PAGADO:

\$ 508.300

EFFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9635916061 DV: 446564
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 26/03/2026 16:20:08
PAP: 905554
Identificacion: 50927511
Nombre: HAIDY
Apellido 1: NEGRETE
Apellido 2: NARVAEZ
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 2424424242
Codigo Planilla: 4643570201
Periodo Pago: 2026/03
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 50927511 Valor: \$508.300,00

Aplica condiciones particulares con el
cliente beneficiario

Conserve este recibo, es el unico
soporte valido para atender cualquier
reclamacion.

Para reclamaciones presente este
recibo: tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@effecty.com.co.

PAGO DE FACTURAS

BANCO DE OCCIDENTE

NUMERO TRANSACCION: 1774558023637923

FECHA: 26/03/2026 HORA: 15:47:07

VENDEDOR: 1067890388

RED DE SERVICIOS DE CORDOBA SA

NIT: 800040390

CODIGO SEGURIDAD

074351246236457

PLANILLA ASISTIDA OPERADOR SOI

REFERENCIA: 4644218208

VALOR DEL PAGO: \$509,700

FECHA DEL PAGO: 26/03/2026 HORA: 15:47:07

7

CORRESPONSAL BANCARIO PARA BANCO

DE OCCIDENTE. LA IMPRESION DE ESTE

TIQUETE IMPLICA SU ACEPTACION.

VERIFIQUE LA INFORMACION. ESTE ES EL

UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO.

REQUERIMIENTOS 018000 512825 OPCION 3

105-

TOTAL PAGADO: \$ 509.700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Nombre ó Razón Social	ADRIANA ISABEL TRIANA PESTANA TRIANA PESTANA		
Tipo Identificación	CÉDULA DE CIUDADANÍA	Número de Identificación	50900608
Ciudad/Municipio	BARRANQUILLA	Departamento	ATLANTICO
Dirección	CRA 16A 48B 46	Teléfono	3828184
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades reguladoras y facilitadoras
Tipo Aportante	02-INDEPENDIENTE	Clase Aportante	I-INDEPENDIENTE
Forma Presentación	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			
NO			

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número Planilla	4648525131	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotización Otros	marzo / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Días de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/26
Número Autorización	9996218578		

INFORMACIÓN BÁSICA			
Nombres	ADRIANA ISABEL	Apellidos	TRIANA PESTANA
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	50900608
Tipo cotizante	INDEPENDIENTE CONTRATO	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			
NO			
Departamento	ATLANTICO	Municipio	BARRANQUILLA
Salario Básico	\$ 1.750.905	Tipo de Salario	

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	25-14 COLPENSIONES
Días	30	IBC	\$ 1.750.905
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	\$ 280.200
FSP - Solidaridad	\$ 0	FSP - Subsistencia	\$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	\$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	\$ 0
Indicador tarifa especial	Normal	Total Aporte	\$ 280.200

SALUD		Administradora	EPS002-SALUD TOTAL
Días	30	IBC	\$ 1.750.905
Tarifa	12,500 %	Cotización Obligatoria	\$ 218.900
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	\$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	\$ 0
Valor ADRES	\$ 0	Total Aporte	\$ 218.900

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	IBC	\$ 1.750.905
Clase de Riesgo	I	Tarifa	0,522 %
Centro de Trabajo	50900608	Total Aporte	\$ 9.200

TOTAL PAGADO:	\$ 508.300
----------------------	-------------------

EFFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS:	9635896319	DV:	395893
Cliente:	110263 PILA RECAUDO		
Fecha:	26/03/2026 15:20:23		
PAP:	041002		
Identificacion:	50900608		
Nombre:	ADRIANA ISABEL		
Apellido 1:	TRIANA		
Apellido 2:	PESTANA		
TIPO DOCUMENTO:	CEDULA DE CIUDADANIA		
TELEFONO:	1111111111		
Codigo Planilla:	4648525131		
Periodo Pago:	2026/03		
Valor Comision:	0		
Valor Iva Comision:	0		
Referencia:	50900608 Valor: \$508.300.00		

Aplica condiciones particulares con el
cliente beneficiario

Conserve este recibo, es el unico
soporte valido para atender cualquier
reclamacion.

Para reclamaciones presente este
recibo: Tel. (1) 6510101.

servicioalcliente@efecty.com.co.

www.efecty.com.co

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1063140706
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	YULIE DE JESUS LLORENTE CADAVIA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	CERETE DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CALLE 11A -45P	Teléfono: 7900000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	4647268771	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: marzo	PERIODO COTIZACIÓN MES: marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD: AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9998218409

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 280.200
SUBTOTAL:			1	\$ 280.200
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	\$ 218.900
SUBTOTAL:			1	\$ 218.900
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	1	\$ 9.200
SUBTOTAL:			1	\$ 9.200

VALOR SIN MORA:	\$ 508.300
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 508.300

EFFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS:	9635894525	DV:	313075
Cliente:	110263	PILA RECAUDO	
Fecha:	26/03/2026	15:14:48	
PAP:		902268	
Identificacion:	1063140706		
Nombre:	YULI		
Apellido 1:	LLORENTE		
Apellido 2:	XXX		
TIPO DOCUMENTO:	CEDULA DE CIUDADANIA		
TELEFONO:	758777777		
Codigo Planilla:	4647268771		
Periodo Pago:	2026/03		
Valor Comision:	0		
Valor Iva Comision:	0		
Referencia:	1063140706	Valor:	\$508.300,00

Aplica condiciones particulares con el
cliente beneficiario

Conserve este recibo, es el unico
soporte valido para atender cualquier
reclamacion.

Para reclamaciones presente este
recibo; Tel. (1) 6510101.

servicioalcliente@efecty.com.co

www.efecty.com.co

GREICY
MARTHA
SAIDA
ELIANA
NILLER
SILVIA
DERLY
MAUREN
RAUL
ALVARO
ANGELA
ERIKA
MARIA PILAR
ADRIANA
LINA
ANA
KELLYS
MARY
YULI
HAIDY
ZAYDA
DIANY
RICARDO
GLORIA
MAIDA
YANETH
ARTHA ARRIETA
CARMEN
NORA
KELLY
FARVI
FRANCISCO
JORGE
JAVIER

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 26007899
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	ANGELA ELENA ARAUJO DIAZ	
CIUDAD/MUNICIPIO:	LORICA DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	LORICA TELÉFONO:	7732118
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	4648504388	
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: marzo	PERIODO COTIZACIÓN: I-INDEPENDIENTES
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	MES: marzo
DÍAS DE MORA:	0	AÑO: 2026
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9996216464

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 280.200
SUBTOTAL:			1	\$ 280.200
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	\$ 218.900
SUBTOTAL:			1	\$ 218.900
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	\$ 9.200
SUBTOTAL:			1	\$ 9.200

VALOR SIN MORA:	\$ 508.300
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 508.300

EFFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS:	9635874865	DV:	867027
Cliente:	110263 PILA RECAUDO		
Fecha:	26/03/2026	14:09:23	
PAP:	912114		
Identificacion:	26007899		
Nombre:	ANGELA		
Apellido 1:	ARAUJO		
Apellido 2:	45645456456		
TIPO DOCUMENTO:	CEDULA DE CIUDADANIA		
TELEFONO:	45645656		
Codigo Planilla:	4648504388		
Periodo Pago:	2026/03		
Valor Comision:	0		
Valor Iva Comision:	0		
Referencia:	26007899	Valor:	\$508.300,00

Aplica condiciones particulares con el
cliente beneficiario

Conserve este recibo, es el unico
soporte valido para atender cualquier
reclamacion.

Para reclamaciones presente este
recibo: Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 26174910
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	SAYDA ROSA ORTEGA JARAMILLO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	SAN PELAYO DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CALLE 5 7 - 24 BOCA GRANDE	TÉLEFONO: 7633383
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	DEPENDENCIA: 002 - CASA DEL NIÑO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	4644163586	
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: marzo	PERIODO COTIZACIÓN: I-INDEPENDIENTES
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	MES: marzo
DÍAS DE MORA:	0	AÑO: 2026
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/25	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9996205806

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	1	\$ 280.200
SUBTOTAL:			1	\$ 280.200
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	\$ 218.900
SUBTOTAL:			1	\$ 218.900
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	\$ 9.200
SUBTOTAL:			1	\$ 9.200

VALOR SIN MORA:	\$ 508.300
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 508.300

EFFECTIVO LTDA
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS:	9635726367	DU:	069251
Cliente:	110263 PILA	RECAUDO:	0000000000
Fecha:	25/03/2026	15:	34:20
APP:		9946310	
Identificacion:		26174910	
Nombre:		SALIDA	
Apellido 1:		ORTEGA	
Apellido 2:		JARAMILLO	
TIPO DOCUMENTO:	CEDULA DE	Ciudadania	
TELEFONO:		0000000000	
Codigo Planilla:		4644163586	
Periodo Pago:		2026/03	
Valor Comision:		00	
Valor Iva Comision:		00	
Referencia:	26174910	Valor:	\$508.300,00

Aplica condiciones particulares con el
cliente beneficiario

Conserve este recibo, es el unico
soporte valido para atender cualquier
reclamacion.

Para reclamaciones presente este
recibo: Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	30670393
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	CARMEN LORENA PAEZ ALTAMIRANDA		
CIUDAD/MUNICIPIO:	LORICA DEPARTAMENTO:	CORDOBA	
DIRECCIÓN:	LORICA TELÉFONO:	7732118	
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE	
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Act'vidades reguladoras y	
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	5250152545	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERÍODO COTIZACIÓN:	MES: marzo	PERÍODO COTIZACIÓN:	MES: marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD:	AÑO: 2026

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO			
FECHA LIMITE DE PAGO	DÍAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2026/04/23	0	\$ 0	\$ 517.400
2026/04/24	1	\$ 500	\$ 517.900
2026/04/27	4	\$ 1.500	\$ 518.900
2026/04/28	5	\$ 1.900	\$ 519.300
2026/04/29	6	\$ 2.100	\$ 519.500
2026/04/30	7	\$ 2.400	\$ 519.800

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA		
8002279406	231001	NOMBRE		
		231001-COLFONDOS	1	\$ 280.200
SUBTOTAL:			1	\$ 280.200
SALUD				
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA		
9001562642	EPS037	NOMBRE		
		EPS037-NUEVA EPS	1	\$ 218.900
SUBTOTAL:			1	\$ 218.900
RIESGOS PROFESIONALES				
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA		
8600111536	14-23	NOMBRE		
		14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	\$ 18.300
SUBTOTAL:			1	\$ 18.300

TOTAL POR PAGAR: \$ 517.400

EFFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

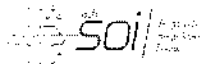
N OS:	9635871101	DV:	915118
Cliente:	110263 PILA	RECAUDO	
Fecha:	26/03/2026	13:43:42	
APP:		901628	
Identificacion:		30670393	
Nombre:		CARMEN LORENA	
Apellido 1:		PAEZ	
Apellido 2:		ALTAMIRANDA	
TIPO DOCUMENTO:	CEDULA DE	CIUDADANIA	
TELEFONO:		0000000000	
Codigo Planilla:		5250152545	
Periodo Pago:		2026/03	
Valor Comision:		0	
Valor Iva Comision:		0	
Referencia:	30670393	Valor:	\$517.400,00

Aplica condiciones particulares con el
cliente beneficiario

Conserve este recibo, es el unico
soporte valido para atender cualquier
reclamacion.

Para reclamaciones presente este
recibo: tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@effecty.com.co.

www.effecty.com.co



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

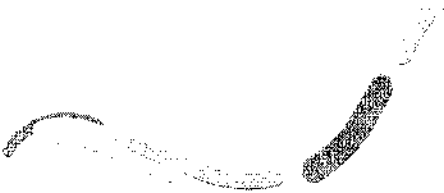
DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	50892813
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	SAIDA DEVIS PAYARES VILORIA		
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	MZ 114 LT 6 ETP 10 PRADERA	TÉLEFONO:	7830923
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): NO			

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	6008769486	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES: marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD:	AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	170369264

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 280.200
SUBTOTAL:			1	\$ 280.200
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9002267153	ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1	\$ 218.900
SUBTOTAL:			1	\$ 218.900
RIESGOS PROFESIONALES				
ADM.NISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	\$ 9.200
SUBTOTAL:			1	\$ 9.200

VALOR SIN MORA:	\$ 508.300
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 508.300



Comprobante en línea
Pago PSE

26 Mar 2026 14:10:30



Pago exitoso
CUS 170369264

Comercio	Referencia 1
SOI ACH	10.80.25.153

Fecha	Referencia 2
26 Mar 2026 14:10:30	CC

Número de factura	Referencia 3
6008769486	50892813

Descripción del pago	Valor del Pago
Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafiscales	\$508.300

Número de comprobante	Costo de la transacción
TR1408479264	\$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
**** 9281

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1067881652
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	YANETH LEONOR VARGAS PICO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CALE 22B # 12-47	TÉLEFONO: 7896072
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	6008546819	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: marzo	PERIODO COTIZACIÓN MES: marzo
CTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD: AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 170267366

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 280.200
SUBTOTAL:			1	\$ 280.200
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	\$ 218.900
SUBTOTAL:			1	\$ 218.900
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8910800051	CCF16	CCF16-COMFACOR	1	\$ 35.100
SUBTOTAL:			1	\$ 35.100
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	\$ 9.200
SUBTOTAL:			1	\$ 9.200

VALOR SIN MORA:	\$ 543.400
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 543.400



Comprobante en línea

Pago PSE

26 Mar 2026 13:39:33



Pago exitoso

CUS 170267366

Comercio
SOI ACH

Referencia 1
10.80.25.153

Fecha
26 Mar 2026 13:39:33

Referencia 2
CC

Número de factura
6008546819

Referencia 3
1067881652

Descripción del pago
**Pago de la Planilla Integrada de
Seguridad Social y Parafisacales**

Valor del Pago
\$543.400

Número de comprobante
TR1338267366

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
**** **6147**

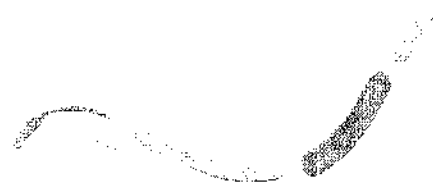
DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1067874335
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	KELLY YANETH ROJAS PEREZ	
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CRA 14 C # 13-25	TÉLEFONO: 7952737
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	6008459606	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: marzo	PERIODO COTIZACIÓN: MES: marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD: AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 169336907

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL					TOTALES	
					COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN						
NIT		CÓDIGO	ADMINISTRADORA			
			NOMBRE			
8002297390	230201		230201- PROTECCION	1		\$ 280.200
SUBTOTAL:				1		\$ 280.200
SALUD						
NIT		CÓDIGO	ADMINISTRADORA			
			NOMBRE			
8001309074	EPS002		EPS002-SALUD TOTAL	1		\$ 218.900
SUBTOTAL:				1		\$ 218.900
CAJA DE COMPENSACIÓN						
NIT		CÓDIGO	ADMINISTRADORA			
			NOMBRE			
8910800051	CCF16		CCF16-COMFACOR	1		\$ 35.100
SUBTOTAL:				1		\$ 35.100
RIESGOS PROFESIONALES						
NIT		CÓDIGO	ADMINISTRADORA			
			NOMBRE			
8600111536	14-23		14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		\$ 9.200
SUBTOTAL:				1		\$ 9.200

VALOR SIN MORA:	\$ 543.400
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 543.400



Comprobante en línea

Pago PSE

26 Mar 2026 08:58:58



Pago exitoso

CUS 169336907

Comercio
SOI ACH

Referencia 1
10.80.25.153

Fecha
26 Mar 2026 08:58:58

Referencia 2
CC

Número de factura
6008459606

Referencia 3
1067874335

Descripción del pago
Pago de la Planilla Integrada de
Seguridad Social y Parafisacales

Valor del Pago
\$543.400

Número de comprobante
TR0857396907

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
**** 4061

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 10784267
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	JAVIER ANTONIO DIAZ PEREZ DIAZ PEREZ	
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CALLE 48B 14D 56 CAS 5	TELÉFONO: 7900000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	4648479987	
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: marzo	PERIODO COTIZACIÓN: I-INDEPENDIENTES
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD: MES: marzo
DÍAS DE MORA:	0	AÑO: 2026
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9996214797

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA		
		NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 288.700
SUBTOTAL:			1	\$ 288.700
SALUD				
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA		
		NOMBRE		
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	\$ 225.500
SUBTOTAL:			1	\$ 225.500
RIESGOS PROFESIONALES				
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA		
		NOMBRE		
8800111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	\$ 9.500
SUBTOTAL:			1	\$ 9.500

VALOR SIN MORA:	\$ 523.700
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 523.700

EFFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS:	9635849266	DV:	360347
Cliente:	110263 PILA RECAUDO		
Fecha:	26/03/2026	11:30:51	
PAP:		912114	
Identificacion:		10784267	
Nombre:		JAVIER	
Apellido 1:		DIAZ	
Apellido 2:		45645456456	
TIPO DOCUMENTO:	CEDULA DE CIUDADANIA		
TELEFONO:		4564564564	
Codigo Planilla:		4648479987	
Periodo Pago:		2026/03	
Valor Comision:		0	
Valor Iva Comision:		0	
Referencia:	10784267	Valor:	\$523.700,00

Aplica condiciones particulares con el
cliente beneficiario

Conserve este recibo, es el unico
soporte valido para atender cualquier
reclamacion.

Para reclamaciones presente este
recibo: Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1065010837
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	FRANCISCO RAFAEL ALARCON POLO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CRA 14 E # 44-30	TÉLEFONO: 3006798
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Otras actividades de servicios
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E .CBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	6008627037	TIPO DE PLANILLA: INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: marzo	PERIODO COTIZACIÓN MES: marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD: AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 169354450

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL													
												TOTALES	
												COTIZANTES	TOTAL PAGADO

PENSIÓN									
NIT		CÓDIGO	ADMINISTRADORA		NOMBRE				
8002297390		230201			230201- PROTECCION				
SUBTOTAL:							1		\$ 280.200
							1		\$ 280.200

SALUD			
ADMINISTRADORA			
NIT	CÓDIGO	NOMBRE	
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	
		SUBTOTAL:	

RIESGOS PROFESIONALES					
		ADMINISTRADORA			
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A		1	\$ 9.200
SUBTOTAL:				1	\$ 9.200

VALOR SIN MORA:	\$ 508.300
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 508.300



Comprobante en línea

Pago PSE

26 Mar 2026 09:04:44



Pago exitoso

CUS 169354450

Comercio
SOI ACH

Referencia 1
10.80.25.153

Fecha
26 Mar 2026 09:04:44

Referencia 2
CC

Número de factura
6008627037

Referencia 3
1065010837

Descripción del pago
**Pago de la Planilla Integrada de
Seguridad Social y Parafisacales**

Valor del Pago
\$508.300

Número de comprobante
TR0903584450

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 4061**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1067922154
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	JORGE LUIS ALARCON PUENTES		
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	MONTERIA	TÉLEFONO:	7900000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	6008626685	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERÍODO COTIZACIÓN	MES: marzo	PERÍODO COTIZACIÓN	MES: marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD:	AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	169345830

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL					TOTALES	
					COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN						
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE			
8002248088	230301	230301-PORVENIR		1		\$ 280.200
SUBTOTAL:				1		\$ 280.200
SALUD						
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE			
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL		1		\$ 218.900
SUBTOTAL:				1		\$ 218.900
CAJA DE COMPENSACIÓN						
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE			
8910800051	CCF16	CCF:6-COMFACOR		1		\$ 35.100
SUBTOTAL:				1		\$ 35.100
RIESGOS PROFESIONALES						
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE			
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A		1		\$ 9.200
SUBTOTAL:				1		\$ 9.200

VALOR SIN MORA:	\$ 543.400
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 543.400



Comprobante en línea
Pago PSE

26 Mar 2026 09:02:10



Pago exitoso
CUS 169345830

Comercio
SOI ACH

Referencia 1
10.80.25.153

Fecha
26 Mar 2026 09:02:10

Referencia 2
CC

Número de factura
6008626685

Referencia 3
1067922154

Descripción del pago
**Pago de la Planilla Integrada de
Seguridad Social y Parafisacales**

Valor del Pago
\$543.400

Número de comprobante
TR0900555830

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 4061**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	64696554
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	NORA ELENA MARTINEZ CARDENAS		
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CALLE 21 N3A W -24-	BARRIO	RIO TELÉFONO: 7833701
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	6008615314		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES: marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	3			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/25		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	169906046

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

															TOTALES	
															COTIZANTES	TOTAL PAGADO

PENSIÓN

		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 280.200
SUBTOTAL:			1	\$ 280.200

SALUD

		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1	\$ 218.900
SUBTOTAL:			1	\$ 218.900

RIESGOS PROFESIONALES

		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	\$ 9.200
SUBTOTAL:			1	\$ 9.200

VALOR SIN MORA:	\$ 508.300
------------------------	-------------------

VALOR MORA:	\$ 0
--------------------	-------------

TOTAL PAGADO:	\$ 508.300
----------------------	-------------------



Comprobante en línea

Pago PSE

26 Mar 2026 11:48:40



Pago exitoso

CUS 169906046

Comercio
SOI ACH

Referencia 1
10.80.25.153

Fecha
26 Mar 2026 11:48:40

Referencia 2
CC

Número de factura
6008615314

Referencia 3
64696554

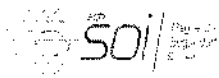
Descripción del pago
**Pago de la Planilla Integrada de
Seguridad Social y Parafisacales**

Valor del Pago
\$508.300

Número de comprobante
TR1147356046

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 9281**



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1067855400
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	MARTHA CECILIA HERRERA LOZANO HERRERA LOZANO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO: CORDOBA
DIRECCIÓN:	OG 20 1 - 29 LA GRANJA	TELÉFONO: 7863426
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	6008831505	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: marzo	PERIODO COTIZACIÓN MES: marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD: AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 169964799

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 280.200
SUBTOTAL:			1	\$ 280.200
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	\$ 218.900
SUBTOTAL:			1	\$ 218.900
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	\$ 9.200
SUBTOTAL:			1	\$ 9.200

VALOR SIN MORA:	\$ 508.300
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 508.300



Comprobante en línea

Pago PSE

26 Mar 2026 12:05:29



Pago exitoso

CUS 169964799

Comercio
SOI ACH

Referencia 1
10.80.25.153

Fecha
26 Mar 2026 12:05:29

Referencia 2
CC

Número de factura
6008831505

Referencia 3
1067855400

Descripción del pago
Pago de la Planilla Integrada de
Seguridad Social y Parafisacales

Valor del Pago
\$508.300

Número de comprobante
TR1203304799

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
**** 9281

En 310034159

TOTAL PAGADO: \$ 508

EFFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS:	9635844185	DV:	139569
Cliente:	110263 PILA RECAUDO		
Fecha:	26/03/2026	11:14:41	
PAP:		905214	
Identificacion:	1067405217		
Nombre:	MARILUZ		
Apellido 1:	YEPEZ		
Apellido 2:	MARTINEZ		
TIPO DOCUMENTO:	CEDULA DE CIUDADANIA		
TELEFONO:	0000000000		
Codigo Planilla:	1208814767		
Periodo Pago:	2026/03		
Valor Comision:	0		
Valor Iva Comision:	0		
Referencia:	1067405217	Valor:	\$508.300,00

Aplica condiciones particulares con el
cliente beneficiario

Conserve este recibo, es el unico
soporte valido para atender cualquier
reclamacion.

Para reclamaciones presente este
recibo; Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
CC	1100005	RICAUDO LLINAS CORREA TORRES	Diagonal 18 Universal 1 #1469 Barrio la grulla	7696078	corredores.licardo@gmail.com				
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO				
ÚNICA	1 - Indagado voluntario			CÓRDOBA	MONTERÍA	NO			

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DI/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DI/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		70568878	26/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2025-03	2025-03	1	\$0	\$508.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	
ESSC07	EPS-S Mutual Ser	806003394-7	218.500	0		0		0	0

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Colización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	800336004-7	280.200	0	0	0	0	3	0	0	280.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros		Valor Neto Colización	Días Mora	Valor Mora Colización	Subtotal Colización	Valor Salda a Favor	Valor Salda a Favor Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor	Sistemas									
14-23	Positiva Seguros	850014153-6	9.200					9.200	0	0	9.200	92	9.200	9.200	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
------------	--------	-----	--------------	-----------	-------------------	---------------	---------------

TOTALES PARAFISCALES					
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados	
0	0	0	0	0	
0	0	0	0	0	

TOTALES POR SUBSISTEMA					
Tipo Administradora	No. Administradores Reportados	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar		
Salud	1	218.500	218.500		
Pensión	1	280.200	280.200		
Riesgos laborales	1	9.200	9.200		
Caj	0	0	0		
ESAP	0	0	0		
ICBI	0	0	0		
MEN	0	0	0		
SENA	0	0	0		
TOTALES	3	508.300	508.300		

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAGE 2 (de 2)

DATOS DEL APORTANTE				DATOS DE LA PLANILLA							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TIPO FONDO	CORREO	PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMENSAO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMENSAO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
CC	11000005	RICARDO ELIAS CORREA TORRES	Diagonal 18 Troncal 1 #1439 Barrio la granja	7896078	corredores.licarcorrea@gmail.com			70566878	29/03/2026	1	0
FORMA PRESENTACIÓN		CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO		PERIODO SALUD	PERIODO PENSION	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
ÚNICA			CÓRDOBA	MONTEFÍA		2026-03	2026-03	1	\$0	\$5006.300	

DETALLE POR COTIZANTE			INFORMACIÓN NOVENADES										PENSION				SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
No.	Tip y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Orden	Edad	Sexo	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos</



Resumen de pago

Descripción de compra

MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Tienda

COMPENSAR-OI

Estado de la transacción

Transacción exitosa

Fecha de la transacción

26 de marzo de 2026 a las 9:06 a. m.

CUS

169360612

Referencia Nequi

M03245494

¿Cuánto?

\$ 508.300,00

Valor de los impuestos

\$ 0,00

Número de referencia 1

200.118.146.120

Número de referencia 2

CC

Número de referencia 3

11000005

Factura de comercio

70566878

Tu plata salió de:



Disponible

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 25785784
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	DERLY LUZ FERRER MARCHENA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	DG12#9A31 B/EL PRADO	TELÉFONO: 7900000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	4646427637	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: marzo	PERIODO COTIZACIÓN MES: marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9996212731

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	1	\$ 280.200
SUBTOTAL:			1	\$ 280.200
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1	\$ 218.900
SUBTOTAL:			1	\$ 218.900
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	\$ 9.200
SUBTOTAL:			1	\$ 9.200

VALOR SIN MORA:	\$ 508.300
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 508.300

EFFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

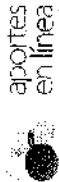
ORDEN DE SERVICIO

N OS:	9635826014	DV:	087835
Cliente:	110263 PILA	RECAUDO	
Fecha:	26/03/2026	10:18:52	
PAP:		907785	
Identificacion:		25785784	
Nombre:		DERLI	
Apellido 1:		FERRER	
Apellido 2:		NNN	
TIPO DOCUMENTO:	CEDULA DE CIUDADANIA		
TELEFONO:		1111111111	
Codigo Planilla:		4646427637	
Periodo Pago:		2026/03	
Valor Comision:		0	
Valor Iva Comision:		0	
Referencia:	25785784	Valor:	\$508.300.00

Aplica condiciones particulares con el
cliente beneficiario

Conserve este recibo, es el unico
soporte valido para atender cualquier
reclamacion.

Para reclamaciones presente este
recibo; tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co



Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE															
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENIA e ICBF							
CC 1007870317		MARILANDA PASTRANA GREYSY MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	mc b lot 14 santa elena 3	MONTERIA-CORDOBA	7953578	No							
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION															
Periodo		Clave		Fecha		Pago									
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor						
2026-03	2026-03	169492268	9502169284	1	2026/04/08	2026/03/26	BANCOLOMBIA	0	\$508,300						
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES															
EMPLEADO		NOVEDADES			PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS			PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombre	Ingesta	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud
SUCURSAL PRINCIPAL (1 Afiliados)															
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)															
Ciudad: MONTERIA Depto: CORDOBA (1 Afiliados)															
1	CC 1007870317	MARILANDA GREYSY													
Total Afiliados(1)															

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
ATP (ADMINISTRADORAS: 1)									
COLFONDOS	731001	800,227,940	6	1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,200	\$0	\$0	\$9,200	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)									
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,957	4	1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900	
TOTAL				1	\$508,300		\$0	\$508,300	



Comprobante en línea

26 Mar 2026 09:50:19

Pago PSE



Pago exitoso

CUS 169492268

Comercio
APORTES EN LINEA

Referencia 1
10.129.7.4

Fecha
26 Mar 2026 09:50:19

Referencia 2
CC

Número de factura
9502169284

Referencia 3
1067870317

Descripción del pago
**Pago de la Planilla de aportes con
clave: 9502169284**

Valor del Pago
\$508.300

Número de comprobante
TR0949172268

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
**** **7698**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE CÉDULA DE CIUDADANÍA: MONTERA DEPARTAMENTO: MONTERA MUNICIPIO: MONTERA CLASE APORTANTE: D. INDEPENDIENTE ACTIVIDAD ECONÓMICA: ACTIVIDADES REGULADAS Y REGULADAS DE A. M. C. PRESENTACIÓN: ÚNICO TIPO DE CONTRATO: PAGO APORTES SALUD, SEÑA E I.R. (REFORMA TRIBUTARIA)		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA NÚMERO PLANILLA: 4945232488 TIPO DE PLANILLA: PERIODO AUTOLIQUIDACIÓN SALUD MES: MARZO AÑO 2008 PERIODO AUTOLIQUIDACIÓN: 2008-03-25 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 2008-03-25	
--	--	--	--

TOTAL APORTES A LA PENSION APORTES VOLUNTARIOS: EMPLEADOR: \$0.00 APORTES OBLIGATORIOS: EMPLEADOR: \$280.200 APORTES OBLIGATORIOS: EMPLEADOR: \$280.200		TOTAL APORTES A LA PENSION APORTES VOLUNTARIOS: EMPLEADOR: \$0.00 APORTES OBLIGATORIOS: EMPLEADOR: \$280.200 APORTES OBLIGATORIOS: EMPLEADOR: \$280.200	
---	--	---	--

TOTAL APORTES A LA PENSION APORTES VOLUNTARIOS: EMPLEADOR: \$0.00 APORTES OBLIGATORIOS: EMPLEADOR: \$280.200 APORTES OBLIGATORIOS: EMPLEADOR: \$280.200		TOTAL APORTES A LA PENSION APORTES VOLUNTARIOS: EMPLEADOR: \$0.00 APORTES OBLIGATORIOS: EMPLEADOR: \$280.200 APORTES OBLIGATORIOS: EMPLEADOR: \$280.200	
---	--	---	--

TOTAL APORTES A LA PENSION APORTES VOLUNTARIOS: EMPLEADOR: \$0.00 APORTES OBLIGATORIOS: EMPLEADOR: \$280.200 APORTES OBLIGATORIOS: EMPLEADOR: \$280.200		TOTAL APORTES A LA PENSION APORTES VOLUNTARIOS: EMPLEADOR: \$0.00 APORTES OBLIGATORIOS: EMPLEADOR: \$280.200 APORTES OBLIGATORIOS: EMPLEADOR: \$280.200	
---	--	---	--

TOTAL APORTES A LA PENSION APORTES VOLUNTARIOS: EMPLEADOR: \$0.00 APORTES OBLIGATORIOS: EMPLEADOR: \$280.200 APORTES OBLIGATORIOS: EMPLEADOR: \$280.200		TOTAL APORTES A LA PENSION APORTES VOLUNTARIOS: EMPLEADOR: \$0.00 APORTES OBLIGATORIOS: EMPLEADOR: \$280.200 APORTES OBLIGATORIOS: EMPLEADOR: \$280.200	
---	--	---	--

TOTAL APORTES A LA PENSION APORTES VOLUNTARIOS: EMPLEADOR: \$0.00 APORTES OBLIGATORIOS: EMPLEADOR: \$280.200 APORTES OBLIGATORIOS: EMPLEADOR: \$280.200		TOTAL APORTES A LA PENSION APORTES VOLUNTARIOS: EMPLEADOR: \$0.00 APORTES OBLIGATORIOS: EMPLEADOR: \$280.200 APORTES OBLIGATORIOS: EMPLEADOR: \$280.200	
---	--	---	--

TOTAL APORTES A LA PENSION APORTES VOLUNTARIOS: EMPLEADOR: \$0.00 APORTES OBLIGATORIOS: EMPLEADOR: \$280.200 APORTES OBLIGATORIOS: EMPLEADOR: \$280.200		TOTAL APORTES A LA PENSION APORTES VOLUNTARIOS: EMPLEADOR: \$0.00 APORTES OBLIGATORIOS: EMPLEADOR: \$280.200 APORTES OBLIGATORIOS: EMPLEADOR: \$280.200	
---	--	---	--

TOTAL PAGADO: \$ 543.

EFFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS:	9635667340	DV:	645601
Cliente:		110263 PILA RECAUDO	
Fecha:		25/03/2026 11:13:01	
PAP:		920027	
Identificacion:		1067861571	
Nombre:		KELYS	
Apellido 1:		GIRALDO	
Apellido 2:		N A	
TIPO DOCUMENTO:		CEDULA DE CIUDADANIA	
TELEFONO:		0000000000	
Codigo Planilla:		4648292488	
Periodo Pago:		2026/03	
Valor Conision:		0	
Valor Iva Conision:		0	
Referencia:	1067861571	Valor:	\$543.400,00

Aplica condiciones particulares con el
cliente beneficiario

Conserve este recibo, es el unico
soporte valido para atender cualquier
reclamacion.

Para reclamaciones presente este
recibo: Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 50929036
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	MAIDA INES PLAZA OJEDA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	KRA 16W N-25-56	TELÉFONO: 7841958
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	6007934793	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: marzo	PERIODO COTIZACIÓN MES: marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD: AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 155714608

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 280.200
SUBTOTAL:			1	\$ 280.200
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1	\$ 218.900
SUBTOTAL:			1	\$ 218.900
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	\$ 9.200
SUBTOTAL:			1	\$ 9.200

VALOR SIN MORA:	\$ 508.300
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 508.300

¡Hola, Maida Inés Plaza Ojeda !

Estado de la Transacción:

Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: S 508.300

Empresa: SGI ACH

Descripción: Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Puntisacales

Fecha de la transacción: 20/03/2026

CUS: 155714668

Gracias por utilizar nuestro servicio.



DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dy	Razon Social	Close Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICAP	
CC 37241853		DURANGO ALVAREZ EJANA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 318 8-4a	MONTERIA-CORDOBA	7823300	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Fecha	Pago	Dias Mora	Valor
2026-03	166837094	9502103369	1		2076/04/15	2076/03/25	BAHIA COLUMBIA	0	\$508,300

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDO E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)									
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,200	\$0	\$0	\$9,200	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)									
SANTAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900	
TOTAL				1	\$508,300	\$0	\$0	\$508,300	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF	No
CC 32241853		DURANGO ALVAREZ ELIANA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 31# 8-48	MONTERIA-CORDOBA	7620000		No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Dias Mora	Valor		
Pension	Salud	Pago	Limite	Pago	2026/03/25	BANCOLOMBIA	0	\$508.300	
2026-03	166837084	9502103369	1						

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																													
EMPLAEO																													
No.	Identificacion	Nombre	NOVEDADES													PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES					
			ing	ret	tot	tac	top	lap	vap	cor	ext	sin	age	lma	hac	anv	vcz	lrt	vap	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Exonerado SENA e ICBF	
1	CC	32241853																	230331	30		0		14-28	00		0	No	
Total Afiliados(1)																													



Comprobante en línea

Pago PSE

25 Mar 2026 11:43:06



Pago exitoso

CUS 166837084

Comercio
APORTES EN LINEA

Referencia 1
10.129.7.4

Fecha
25 Mar 2026 11:43:06

Referencia 2
CC

Número de factura
9502103369

Referencia 3
32241853

Descripción del pago
**Pago de la Planilla de aportes con
clave: 9502103369**

Valor del Pago
\$508.300

Número de comprobante
TR1142037084

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 0184**

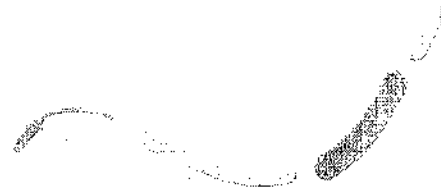
DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	50916711
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	FARVIELLIS LUCERO BLANQUICETT		
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CR 8 A N 34-21	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	6006946453	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES: marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD:	AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	134378578

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 280.200
SUBTOTAL:			1	\$ 280.200
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	\$ 218.900
SUBTOTAL:			1	\$ 218.900
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	\$ 9.200
SUBTOTAL:			1	\$ 9.200

VALOR SIN MORA:	\$ 508.300
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 508.300



Comprobante en línea

Pago PSE

12 Mar 2026 10:04:53



Pago exitoso

CUS 134378578

Comercio
SOI ACH

Referencia 1
10.80.25.153

Fecha
12 Mar 2026 10:04:53

Referencia 2
CC

Número de factura
6006946453

Referencia 3
50916711

Descripción del pago
**Pago de la Planilla Integrada de
Seguridad Social y Parafisacales**

Valor del Pago
\$508.300

Número de comprobante
TR1003458578

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
**** **1283**



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO



DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1073819C45
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	LINA MARCELA LOPEZ GALVAN LOPEZ GALVAN		
CIUDAD/MUNICIPIO:	SAN PELAYO DEPARTAMENTO:		CORDOBA
DIRECCIÓN:	RIO SANANTERO TELÉFONO:		5555555
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:		Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	5249906587		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/13		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	999610455C	

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL					
				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN					
		ADMINISTRADORA			
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8002279406	231001	231001-COLFONDOS		1	\$ 280.200
SUBTOTAL:				1	\$ 280.200
SALUD					
		ADMINISTRADORA			
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
9001562642	EPS037	EPS037-NUOVA EPS		1	\$ 218.900
SUBTOTAL:				1	\$ 218.900
RIESGOS PROFESIONALES					
		ADMINISTRADORA			
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA		1	\$ 9.200
SUBTOTAL:				1	\$ 9.200

VALOR SIN MORA:	\$ 508.300
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 508.300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	50939464
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	NILLER EYLERTH LUCERO ACOSTA		
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA DEPARTAMENTO:	CORDOBA	
DIRECCIÓN:	CR8A #3421 B/CENTRO	TELÉFONO:	7910266
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	4643926586		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/18		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9996140930	

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 280.200
SUBTOTAL:			1	\$ 280.200
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	\$ 218.900
SUBTOTAL:			1	\$ 218.900
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	\$ 9.200
SUBTOTAL:			1	\$ 9.200

VALOR SIN MORA:	\$ 508.300
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 508.300

RECIBO
NIT: 330.131.793-1

ORDEN DE SERVICIO

9604739NIT

10/08/2028 04:32:12
12/03/2028 04:32:12

NIT: 330.131.793-1

CEDULA DE CIUDADANIA

0000000000
4673926586
2076703

Defectiaction

Defectiaction

Defectiaction

Defectiaction

Defectiaction

Defectiaction

Defectiaction: 50939454 Valor: \$508.300,00

Defectiaction condiciones particulares con el cliente beneficiario

Defectiaction este recibo, es el unico
Defectiaction valido para atender cualquier
Defectiaction reclamacion.

Defectiaction reclamaciones presente este
Defectiaction recibo. Tel. (1) 6510101.

Defectiaction email: cliente@defecty.com.co.

Defectiaction web: defecty.com.co

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARA FISCIALES Y SALUD
CC	1686185460	GLORIA MERCEDES BELLO VASQUEZ	barrio villa maria	7654497	gloriarg1@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	CÓDIGO MUNICIPIO	CÓDIGO DEPARTAMENTO	
ÚNICA	I - Independiente			CHINU		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPJ	
		8829755	1803/2026	1	0	
PERIODO SALUD	PERIODO PENSION	TIPO PLANILLA	TOTAL MONEDA	TOTAL PAGAR		
2026-03	2026-03	I	\$0	\$508.300		

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD			
Código EPS	Nombre	NIT	Contratación Obligatoria
EPS041	NUEVA EPS S.A. MOV	900145764-2	278.800

TOTALES PENSION			
Código AFP	Nombre	NIT	Contratación Obligatoria
230301	Pensionar	890224808-B	280.200

TOTALES MIEMBROS LABORALES			
Código ARL	Nombre	NIT	Contratación Obligatoria
14-23	Positiva Seguros	860011534-6	9.200

TOTALES CAJAS	
Deduje CCF	Nombre

TOTALES PARA FISCIALES			
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar
0	0	0	0
0	0	0	0

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradores Reportados	Valor antes de IGE, LWA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	218.953	218.953
Pensión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	1	9.200	9.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	508.300	508.300

DATOS DEL APORTANTE			
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCION
CC	1066165480	GLORIA MERCEDES BELLO VASQUEZ	caso villa maria
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO
UNICA	1 - Independiente		
		CIUDAD / MUNICIPIO	DEPARTAMENTO
		CHINÚ	CÓRDOBA
			NO
			EXONERADO PAGO PARA FISCALES Y SALUD
			CORREO
			gloriag07@gmail.com
			TELEFONO
			7554197

DATOS DE LA PLANILLA			
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS
		18/03/2026	1
		18/03/2026	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSION	TOTAL PLANILLA	TOTAL A PAGAR
2025-V3	2025-V3	1	\$306.300

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACION CITIZANTE		INFORMACION NOVEDADES										PENSION				SALUD		RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
No.	Tipo y Número de Identificación	Chaparrin	Chiriquí	Envigado	Medellin	Montebello	Neque	San Juan	San Rafael	San Vicente	San Juan	Voluntario Afiliado	Cotización	Voluntario Afiliado	Vueltas a aporte	Fondo pensional solidario	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IPC EPS	Cotización/ Vigor UPC	Cód ARL	IPC ARL	IPC ARL	Código Cotización	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC CCF	IPC



Comprobante en línea

Pago PSE

18 Mar 2026 16:16:37



Pago exitoso

CUS 152024112

Comercio
COMPENSAR-OI

Referencia 1
181.57.56.211

Fecha
18 Mar 2026 16:16:37

Referencia 2
CC

Número de factura
68259755

Referencia 3
1066185460

Descripción del pago
**MiPlanilla.com Pago Proteccion
Social**

Valor del Pago
\$508.300

Número de comprobante
TR1615494112

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
**** **5045**

15

[illegible]

TOTAL PAGADO: \$ 508.00



Comprobante en línea

Pago PSE

19 Mar 2026 10:29:39



Pago exitoso

CUS 153640521

Comercio
SOI ACH

Referencia 1
10.80.25.153

Fecha
19 Mar 2026 10:29:39

Referencia 2
CC

Número de factura
6008798664

Referencia 3
1064979641

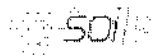
Descripción del pago
**Pago de la Planilla Integrada de
Seguridad Social y Parafisacales**

Valor del Pago
\$508.300

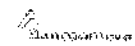
Número de comprobante
TR1028140521

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
**** **4459**



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	GEDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1096023168
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	MARTHA ANDREA ARRIETA CORONADO ARRIETA CORONADO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CALLE DRA 12 TELÉFONO:	7950000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	A.c. vódeos reguladores y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEHA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	4643766272	TIPO DE PLANILLA:	INDEPENDIENTES
PERÍODO COTIZACIÓN:	MES: marzo	PERÍODO COTIZACIÓN:	MES: marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/aa):	2026/03/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9905171164

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL					
				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8000297263	230201	230201- PROTECCION		1	\$ 280.200
SUBTOTAL:				1	\$ 280.200
SALUD					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8001562642	EPS037	EPS037-NUJEVA EPS		1	\$ 218.900
SUBTOTAL:				1	\$ 218.900
RIESGOS PROFESIONALES					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8000111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A		1	142.700
SUBTOTAL:				1	\$ 42.700

VALOR SIN MORA:	\$ 541.800
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 541.800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1067899821
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	DIANY LUZ BENEDETTY OTERO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	LA COQUERA TELÉFONO:	7860797
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	4644010860	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: marzo	PERIODO COTIZACIÓN MES: marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD: AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9996167625

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL		TOTALES	
		COTIZANTES	TOTAL PAGADO

PENSIÓN			
NIT	CÓDIGO	ADM.NISTRADORA	
		NOMBRE	
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1 \$ 280.200
SUBTOTAL:			1 \$ 280.200

SALUD			
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA	
		NOMBRE	
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1 \$ 218.900
SUBTOTAL:			1 \$ 218.900

RIESGOS PROFESIONALES			
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA	
		NOMBRE	
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	1 \$ 9.200
SUBTOTAL:			1 \$ 9.200

VALOR SIN MORA:	\$ 508.300
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 508.300

EFECTIVO-LIDR.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9635115098 DV: 802705
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 20/03/2026 10:47:39
PAP: 903837
Identificacion: 1067899821
Nombre: DIANY
Apellido 1: BENEDETTY
Apellido 2: OTERO
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 111110100
Codigo Planilla: 4644010860
Periodo Pago: 2026/03
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 1067899821 Valor: \$508.300,00

Aplica condiciones particulares con el
cliente beneficiario

Conserve este recibo, es el unico
soporte valido para atender cualquier
reclamacion.

Para reclamaciones presente este
recibo: Tel. (1) 6510101.

servicioalcliente@efecty.com.co.

www.efecty.com.co

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1003369139
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	MARIA DEL PILAR DIAZ YEPES	
CIUDAD/MUNICIPIO:	PURISIMA DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CRA 7 CALLE 10# 10-02	TÉLEFONO: 7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	4647992052	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: marzo	PERIODO COTIZACIÓN MES: marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD: AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9996182681

LIQUIDACIÓN GENERAL						
					TOTALES	
					COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
8002297390	230201	230201- PROTECCION			1	\$ 280.200
SUBTOTAL:					1	\$ 280.200
SALUD						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
8060083947	ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS			1	\$ 218.900
SUBTOTAL:					1	\$ 218.900
RIESGOS PROFESIONALES						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A			1	\$ 42.700
SUBTOTAL:					1	\$ 42.700

TOTAL PAGADO:	\$ 541.800
----------------------	-------------------

EFFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

US: 9635425072 BV: 480652
ente: 110263 PILA RECAUDO
fa: 24/03/2026 10:03:34
800221
Identificación: 1003369139
Nombre: MARIA DEL PILAR
DIAZ
YEPES
Documento: CEDULA DE CIUDADANIA
Telefono: 000000000000
Codigo Planilla: 4647992052
Periodo Pago: 2026/03
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 1003369139 Valor: \$541.800,00

Aplica condiciones particulares con el
cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico
soporte valido para atender cualquier
reclamacion.

Para reclamaciones presente este
recibo: Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@effecty.com.co.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 30664772
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	ANA CECILIA DIAZ PAEZ	
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	BARRIO JUAN XXIII	TELÉFONO: 7900000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	4642871370	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: marzo	PERIODO COTIZACIÓN MES: marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD: AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9996044906

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	1	\$ 280.200
SUBTOTAL:			1	\$ 280.200
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	\$ 218.900
SUBTOTAL:			1	\$ 218.900
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	\$ 9.200
SUBTOTAL:			1	\$ 9.200

VALOR SIN MORA:	\$ 508.300
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 508.300

ELECTIVO 1100.
NIT: 830.131.993 1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS:	9633458922	DV:	397548
Cliente:		110263 PILA RECAUDO	
Fecha:		09/03/2026 16:30:14	
PAP:		920027	
Identificacion:		30664772	
Nombre:		ANA CECILIA	
Apellido 1:		DIAZ	
Apellido 2:		PAEZ	
TIPO DOCUMENTO:		GEDULA DE CIUDADANIA	
TELEFONO:		0000000000	
Codigo Planilla:		4642871370	
Periodo Pago:		2026/03	
Valor Comision:		0	
Valor Iva Comision:		0	
Referencia:	30664772	Valor:	\$508.300,00

Aplica condiciones particulares con el
cliente beneficiario

Conserve este recibo, es el unico
soporte valido para atender cualquier
reclamacion.

Para reclamaciones presente este
recibo: Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co



Orden de pago Presupuestal de gastos
Comprobante

Usuario Solicitante: MHdregino DEIVY JOSE REGINO TORRES
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 46-02-00-023 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CÓRDOBA
Fecha y Hora Sistema: 2026-04-22-8:20 a. m.

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL											
Número:	128526226	Fecha Registro:	2026-04-20		Unidad / Subunidad ejecutora:		46-02-00-023 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CÓRDOBA				
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Pagada		Nro Obligación:		238826	Comprobante Contable de la Generación:			
Fecha Máxima Pago:	2026-04-22	Código de Referencia:		04500752400128526226			Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:		0,00
Valor Bruto:	776.231.575,00	Valor Deducciones:		0,00			Valor Neto:	776.231.575,00	Saldo x Pagar:		0,00
VALORES PAGADOS											
TRM Pago		Valor Bruto	776.231.575,00	Valor Deducciones	0,00	Valor Neto	776.231.575,00	Moneda Base Compra			Valor MBC

REINTEGROS					
Números					No Recaudo:
Bruto Reintegrado Pesos:	0,00	Reintegrado Deducciones Pesos:	0,00	Reintegrado Neto Pesos:	0,00
Bruto Reintegrado Moneda:	0,00	Reintegrado Deducciones Moneda:	0,00	Reintegrado Neto Moneda:	0,00

TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO					
Identificación:	900064245	Razón Social:	FUNDACION LABRIEGOS POR LA PAZ	Medio de Pago:	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA							
Número:	550084198	Banco:	BANCO COMERCIAL AV VILLAS S.A.	Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa
TESORERIA				DOCUMENTO SOPORTE			
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN				Número:	23006922025	Tipo:	CONTRATO DE APORTE
						Fecha:	2025-12-30

Tipo Beneficiario Pago 01 - Beneficiario final

ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS												
DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	REC	SIT	VALOR		VALOR PAGADO	VALOR REINTEGRADO		USO DE PROYECTOS ESPECIALES			
				PESOS	MONEDA	PESOS	PESOS	MONEDA EXTRANJERA	USO DE PROYECTO	MONEDA	TASA DE CAMBIO	VALOR MONEDA
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	776.231.575,00	0,00	776.231.575,00				Pesos	0,00	0,00

LINEAS DE PAGO VINCULADA					
DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR	ATRIBUTO LINEA DE PAGO	ESTADO
46-02-00-023 - ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CÓRDOBA	9-1 - INVERSION PROPIOS CSF	2026-04-20	776.231.575,00	05 NINGUNO	Pagada

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)



Obligación Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante: MHvolivero VANESSA PAOLA OLIVERO ESPITIA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 46-02-00-023 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CÓRDOBA
Fecha y Hora Sistema: 2026-04-21-9:46 a. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.											
Numero:	238826	Fecha Registro:	2026-04-20		Unidad / Subunidad ejecutora:		46-02-00-023 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CÓRDOBA				
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	ConOrdendePago		Requiere DIP:		No	Tipo de DIP:		Nro. Compromiso:	9426
Valor Inicial:	776.231.575,00	Valor Total Operaciones:		0,00			Valor Actual:	776.231.575,00	Saldo x Ordenar:	0,00	
Valor Inicial Moneda Original:	0,00	Valor Total Operaciones Moneda Original:			0,00		Valor Actual Moneda Original:	0,00	Saldo x Ordenar Moneda Original:	0,00	
Valor Deducciones:	0,00	Valor Neto:	776.231.575,00				Valor IVA:	0,00	Nro. Cdp:	13126	
Valor Deducciones Moneda:	0,00	Valor Neto Moneda:	0,00				Atributo Contable:	05-NINGUNO	Comprobante Contable:	190971	
TERCERO											
Identificacion:	900064245	Razon Social:	FUNDACION LABRIEGOS POR LA PAZ						Medio de Pago:	Abono en cuenta	
CUENTA BANCARIA											
Numero:	550084198	Banco:	BANCO COMERCIAL AV VILLAS S.A.					Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa
CUENTA X PAGAR					CAJA MENOR						
Numero:	146926	Tipo:	Pago Sin Descuentos		Identificacion:				Fecha de Registro:		
DOCUMENTO SOPORTE											
Numero:	23006922025		Tipo:		CONTRATO DE APORTE			Fecha:	2025-12-30		
ITEM PARA AFECTACION DE GASTO											
DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO		FUENTE	RECURSO	SITUAC.	ATRIBUTO CONTABLE	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X ORDENAR
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	05-NINGUNO					
							Total:	776.231.575,00	0,00	776.231.575,00	0,00

Objeto: PAGO MARZO CTO 23006922025 PROTECCION ESPECIAL Y AUTORIDAD ADMINISTRATIVA DOTACION GASTOS DE EMERGENCIA

PLAN DE PAGOS				
DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA DE PAGO	ESTADO	VALOR A PAGAR
46-02-00-023 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CÓRDOBA	9-1 INVERSION PROPIOS CSF	2026-04-20	OrdenadaPago	776.231.575,00

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)