Fecha : 29/05/2026 **$** 3.591.457,00

Paguese a: CORPORACION SEMILLAS DE BIENESTAR

La Suma de: TRES MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS M

MUNICIPIO DE GIRARDOTA
Nit: **890980807-1**

COMPROBANTE DE EGRESO No.2724
Fecha : 29/05/2026

Documento 10 COMPROBANTE DE EGRESO
No. de Orden 2446 **No. Causación** 2446
Detalle PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LOS NIÑOS. NIÑAS Y ADOLESCENTES ENTRE LOS 6 AÑOS Y 17 AÑOS CON CONDICIONES ESPECIALES COMO CONSUMO DE SPA, RIESGOS ASOCIADOS A LA VIOLENCIA POR GRUPOS ARMADOS AL MARGEN DE LALEY, CONDICIONES PSIQUATRICAS ASOCIADOS AL CONSUMO Y CONDICIÓN DE CALLE; EN

Tp	Contable	Nombre Cuenta	Uni	Dep	Articulo	Fondo	Base	D/C	Valor
G	55070549	Programa de protec. a la infancia,	04	01	2.3.2.02.02.009-1217-001	001	0,00	D	4.048.994,00
R	13058802	Estampilla Adulto Mayor 3%					4.048.994,00	C	121.470,00
R	13058801	Estampilla Procultura Amanda V.					4.048.994,00	C	20.245,00
R	24079013	Estampillas Prohospitales Pùblicos					4.048.994,00	C	40.490,00
R	24072201	U DE A					4.048.994,00	C	20.245,00
R	24079020	Tasa Pro Deporte 1.5%					4.048.994,00	C	60.735,00
R	24909014	Industria y Comercio					4.048.994,00	C	32.392,00
P	24010102	Adquisiciòn de Servicios					0,00	C	3.591.457,00
R	24360503	Servicio Geenral para Pna. Declara					4.048.994,00	C	161.960,00

Bancos

No.	Ban	Nombre Banco	Contable	Cod	Nombre Cuenta	Numero	Cheque	Valor
1	09	BANCOLOMBIA	11100548	002	F001 BANCOLOMBIA (Fondo Com	10430873921	0	3.591.457,00

Pago Electrónico

Banco
Cuenta
Dia Envio
Lote 0

Valor Orden de Pago	**4.048.994,00**
Valor Deducciones	**457.537,00**
Valor a Pagar	**3.591.457,00**

TESORERO (A)

RECIBI
C.C.

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: MUNICIPIO DE GIRARDOT **Nombre del pago:** PAGOEMPRESASMAY **Fecha:** 02-06-2026 **Hora:** 09:02:13 **Fecha de envío del pago:** 29-05-2026

NIT: 890980807 **Secuencia:** F **Fecha de Generación:** 02-06-2026 **Fecha para Procesar el pago:** 29-05-2026

Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES **Número de cuenta a debitar:** 10430873921

Impreso por: Maribel78

Total Registros del Lote: 11	**Registros Procesados:** 11	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $358,992,446.68	**Valor Registros Procesados:** $358,992,446.68	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
91400012135	Ahorros	901233836	TERRISOFT SOLUCION	19,402,520.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	29-05-2026
65100002991	Ahorros	890980445	BARBOSA CARCEL	60,600,250.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	29-05-2026
65100002991	Ahorros	890980445	BARBOSA CARCEL	54,632,043.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	29-05-2026
33100001499	Ahorros	900830251	CORP SEMILLAS DE B	3,591,457.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	29-05-2026
00698094204	Corriente	890980942	COMITE PRIVADO DE	4,891,530.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	29-05-2026
00698094204	Corriente	890980942	COMITE PRIVADO DE	4,891,532.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	29-05-2026
25500024014	Ahorros	901243557	METROLOGIA LEGAL S	23,040,459.12	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	29-05-2026
09700000313	Ahorros	830500543	INTELSYS SAS	5,893,089.56	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	29-05-2026
39991053381	Ahorros	811030890	JAC SAN DIEGO 1	5,058,750.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	29-05-2026
61335009703	Corriente	811044253	ASEAR SA ESP	169,756,178.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	29-05-2026
00000000559106273	Corriente	811009788	DISTRACOM SA	7,234,638.00	BANCO BBVA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	29-05-2026

MUNICIPIO DE GIRARDOTA

Nit: 890980807-1

Fecha de Reporte 28/05/26
Hora Reporte 09:54:01
Pagina : 1

ORDEN DE PAGO

VIGENCIA ACTUAL

Número : 2446 Certificado : 87 Compromiso: 432 Aut.Pago: 0 Doc. N/A 0 / /

Beneficiario : 900830251 CORPORACION SEMILLAS DE BIENESTAR Fecha : 28/05/2026

Detalle : PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LOS NIÑOS. NIÑAS Y ADOLESCENTES ENTRE LOS 6 AÑOS Y 17 AÑOS CON CONDICIONES ESPECIALES COMO CONSUMO DE SPA, RIESGOS ASOCIADOS A LA VIOLENCIA POR GRUPOS ARMADOS AL MARGEN DE LALEY, CONDICIONES PSIQUATRICAS ASOCIADOS AL CONSUMO Y CONDICIÓN DE CALLE; EN MODALIDAD CENTRO DE EMERGENCIA, EN PROCESO DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS, QUE REQUIERAN MEDIA DE UBICACIÓN INICIAL EMITIDA POR AUTORIDAD ADMINISTRATIVA

Sec.	Dep	Articulo	Nombre de Articulo	Fondo	Valor
04	01	2.3.2.02.02.009-1217-001	Atención, Protección y Garantía de Derecho a Niños, N	001	4.048.994,00

CP → $ 3591457 ✓

Total Presupuesto	4.048.994,00

Facturas

Numero	Fecha Factura	Vencimiento	Valor	Descuento	Iva	Valor
388	28/05/2026	28/05/2026	4.048.994,00	0,00	0,00	4.048.994,00

Total Facturas	4.048.994,00

Valor En Letras

CUATRO MILLONES CUARENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

V°B° Presupuestal

OK

V°B° Contabilidad

ALCALDÍA DE
GIRARDOTA

REVISIÓN FORMALIDADES TESORERÍA CUENTA DE COBRO

REQUISITOS ORDEN DE PAGO CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		
SEGUNDO PAGO Y POSTERIORES		
CONTRATISTA: CORPORACIÓN SEMILLAS DE BIENESTAR "CORSEBIEN"		CUENTA No: 03
VALOR: $4'048.994		
DOCUMENTO	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**
CERTIFICADO DE RECIBO A CONFORMIDAD DEL SUPERVISOR - ORIGINAL	X	
FACTURA ORIGINAL O CUENTA DE COBRO	X	
INFORME DE SUPERVISIÓN Y VIGILANCIA ORIGINAL	X	
RUT ACTUALIZADO	X	
CERTIFICADO DE RETENCION EN LA FUENTE		X
SI ES PERSONA NATURAL: PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL. **SI ES PERSONA JURÍDICA**: CERTIFICADO DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL CON LOS SOPORTES CORRESPONDIENTES Y PLANILLA DE PAGO DEL MES CORRESPONDIENTE (SE REQUIEREN LAS DOS).	X	

Revisión
Secretaría de GOBIERNO Y DERECHOS HUMANOS Nombre Responsable DIEGO MAURICIO ROJAS Firma _____

Aprobado con el visto bueno del supervisor

Revisión Oficina Jurídica _____ Firma _____

ALCALDÍA DE
GIRARDOTA

Girardota, 13 mayo de 2026.

LA SECRETARIA DE GOBIERNO Y DERECHOS HUMANOS

HACE CONSTAR QUE:

CORPORACIÓN SEMILLAS DE BIENESTAR - "CORSEBIEN", identificado con NIT de ciudadanía No. 900.830.251-8, presta sus servicios al Municipio de Girardota, mediante contrato **194 DE 2026**, cuyo objeto es: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES ENTRE LOS 6 AÑOS Y 17 AÑOS CON CONDICIONES ESPECIALES COMO CONSUMO DE SPA, RIESGOS ASOCIADOS A LA VIOLENCIA POR GRUPOS ARMADOS AL MARGEN DE LA LEY, CONDICIONES PSIQUIÁTRICAS ASOCIADAS AL CONSUMO Y CONDICIÓN DE CALLE; EN MODALIDAD CENTRO DE EMERGENCIA, EN PROCESO DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS, QUE REQUIERAN UNA MEDIDA DE UBICACIÓN INICIAL EMITIDA POR AUTORIDAD ADMINISTRATIVA."

Por tal motivo, es necesario cancelar la suma de **CUATRO MILLONES CUARENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS ML ($4.048.994);** deducibles del Certificado de Disponibilidad Presupuestal No.87 del 02 de enero de 2026 y registro presupuestal No. 432 del 29 de enero de 2026.

Por el tiempo comprendido del 01 de abril al 30 de abril de 2026.

Para constancia firma:

DIEGO MAURICIO ROJAS CASTRO.
Secretario de Gobierno y Derechos Humanos.

CORPORACION SEMILLAS DE BIENESTAR
CORSEBIEN
NIT 900.830.251-8
CRA 84A 15 74
Tel: (034) 4447703
Medellín - Colombia
corsebien2014@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. CB 388

Señores	MUNICIPIO DE GIRARDOTA		
NIT	890.980.807-1	**Teléfono**	(604) 0000000
Dirección	GIRARDOTA	**Ciudad**	Medellín - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	05/05/2026, 10:10
Expedición	05/05/2026, 10:10
Vencimiento	29/05/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES ENTRE LOS 6 AÑOS Y 17 AÑOS CON CONDICIONES ESPECIALES COMO CONSUMO DE SPA, RIESGOS ASOCIADOS A LA VIOLENCIA POR GRUPOS ARMADOS AL MARGEN DE LA LEY, CONDICIONES PSIQUIATRICAS ASOCIADAS AL CONSUMO Y CONDICIÓN DE CALLE; MODALIDAD CENTRO DE EMERGENCIA, EN PROCESO DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS, QUE REQUIERAN MEDIDA DE UBICACIÓN INICIAL EMITIDA POR AUTORIDAD ADMINISTRATIVA.	1.00	4,048,994.00

Total items: 1

Total Bruto	4,048,994.00
Total a Pagar	4,048,994.00

Valor en Letras:
Cuatro millones cuarenta y ocho mil novecientos noventa y cuatro pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Clientes Nacionales - Cuota No. 001 vence el 2026-05-29 por $ 4,048,994.00

Observaciones:
POR FAVOR CONSIGNAR CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA N°331-000014-99
Abril

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764094655695 aprobado en 20250620 prefijo CB desde el número 301 al**

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

500 Vigencia: 24 Meses
Responsable de IVA - Actividad Económica 9499 Actividades de otras asociaciones n.c.p. Tarifa
CUFE: a785e3a7c274b9fbef4f9ac72fa038404de7531bb6758addcb3279d171aa9a57e4108525735 8f22f42efca8051a7363a

	INFORME DE SUPERVISIÓN Y VIGILANCIA DE CONTRATOS	**Código: A-CO- F - 019**	Girardota con calidad
		Versión: 01	
		Fecha: 01-03-2021	

DATOS DEL CONTRATO

NÚMERO DEL CONTRATO:	**194 DE 2026**
IDENTIFICACIÓN PROCESO DE SELECCIÓN DEL CONTRATISTA:	CONTATO DE PRESTACION DE SERVICIOS – CONTRATACION DIRECTA
IDENTIFICACION DEL CONTRATISTA (NOMBRE PERSONA NATURAL O JURIDICA, NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL, IDENTIFICACIÓN CEDULA DE CIUDADANIA Y NIT):	**PERSONA JURIDICA: CORPORACIÓN SEMILLAS DE BIENESTAR - "CORSEBIEN** **NIT: 900.830.251-8**
CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE GIRARDOTA
OBJETO DEL CONTRATO:	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES ENTRE LOS 6 AÑOS Y 17 AÑOS CON CONDICIONES ESPECIALES COMO CONSUMO DE SPA, RIESGOS ASOCIADOS A LA VIOLENCIA POR GRUPOS ARMADOS AL MARGEN DE LA LEY, CONDICIONES PSIQUIÁTRICAS ASOCIADAS AL CONSUMO Y CONDICIÓN DE CALLE; EN MODALIDAD CENTRO DE EMERGENCIA, EN PROCESO DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS, QUE REQUIERAN UNA MEDIDA DE UBICACIÓN INICIAL EMITIDA POR AUTORIDAD ADMINISTRATIVA."
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	($69.871.000) SESENTA Y NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y UN PESOS ML
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO:	EL **28** DE **ENERO** de **2026**
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO:	DOCE (12) MESES, SIN SUPERAR LA VIGENCIA FISCAL, CONTADOS A PARTIR DEL INICIO DE EJECUCIÓN EN SECOP II EFECTUADA POR EL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR DESIGNADO PARA TAL FIN, PREVIA APROBACIÓN DE LAGARANTÍA ÚNICA POR PARTE DE LA DEPENDENCIA DE GOBIERNO Y DERECHOS HUMANOS.
PRORROGA:	
PLAZO TOTAL DEL CONTRATO (SI HUBO PRORROGA)	N/A

NUEVA FECHA TERMINACIÓN DE CONTRATO (SI HUBO PRORROGA):	N/A
VALOR ADICION	N/A
VALOR TOTAL DEL CONTRATO (SI HUBO ADICIÓN Y/O DISMINUCIÓN DE RECURSOS):	N/A
IDENTIFICACIÓN DE LA POLIZA (SEÑALAR LA ASEGURADORA Y NUMERO DE LA PÓLIZA O SEÑALAR SI NO SE REQUIRIÓ PÓLIZA):	RCE: M-100075763, ANEXO 0 Y CUMPLIMIENTO: M-100290533, ANEXO 0 EXPEDIDAS EL 29 DE ENERO DE 2026, POR SEGUROS MUNDIAL, POR LOS SIGUIENTES AMPAROS: PREDIOS LABORALES Y OPERACIONES, CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS, CALIDAD DEL SERVICIO, CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES.
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD Y COMPROMISO PRESUPUESTALES:	CDP: 87 del 02 de enero de 2026 RP: 432 del 29 de enero de 2026.
SEÑALAR NUMERO(S) Y FECHA(S) DE SUSPENSION (SI APLICA):	N/A
SEÑALAR FECHA (S) DE REANUDACION (SI APLICA):	N/A

INFORME DE SUPERVISION DEL CONTRATO

FECHA INFORME DE SUPERVISIÓN: 13 DE MAYO DE 2026

EL SUPERVISOR DEL CONTRATO DEBERÁ SEÑALAR TODOS LOS ASPECTOS RELACIONADOS CON LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO, ASI:

VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS Y/O ACTIVIDADES ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO.		
Obligaciones cumplidas y/o actividades desarrolladas	**Porcentaje cumplimiento del Contrato**	**Observaciones y/o Novedades con relación a la ejecución del contrato y/o del contratista**
Obligaciones cumplidas y/o actividades desarrolladas		
1. Brindar atención especializada en hogares de paso modalidad familiar para la protección y el restablecimiento de derechos de niños, niñas y	27.05%	

	adolescentes **con condiciones especiales como consumo de spa, riesgos asociados a la violencia por grupos armados al margen de la ley, condiciones psiquiátricas asociadas al consumo y condición de calle**, en modalidad centro de emergencia, en proceso de restablecimiento de derechos en el municipio de Girardota.		
2.	Brindar acogida, cuidado y la atención requerida, con el fin de que la Autoridad Administrativa desarrolle las acciones pertinentes que le permitan determinar la medida de restablecimiento de derechos más conveniente para ellos y ellas, en función del interés superior.	27.05%	
3.	Velar por la identificación oportuna de situaciones que pongan en riesgo la vida y la integridad física, emocional y mental de los niños, las niñas y adolescentes a nuestro cargo, durante el tiempo que estén bajo nuestra atención, cuidado y responsabilidad.	27.05%	
4.	Proporcionar un equipo psicosocial que acompañe y contribuya a la verificación y restablecimiento de los derechos de los niños, niñas y adolescentes según se requiera desde un enfoque de derechos y atendiendo a los lineamientos técnicos del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar.	27.05%	
5.	Proporcionar espacios educativos, recreativos, culturales y sociales para que los niños, niñas y adolescentes que se encuentren en la modalidad de ubicación inicial del municipio contribuyan al desarrollo de sus habilidades sociales, educativas y de socialización.	27.05%	
6.	Brindar espacios de socialización para identificar las causas y consecuencias que generan los factores de riesgo en los niños y niñas.	27.05%	
7.	Abrir a cada beneficiario ubicado en el servicio contratado, la Historial de Atención, en la que se realice el registro secuencial de las condiciones en que llega el beneficiario y las actuaciones realizadas por los equipos	27.05%	

técnicos interdisciplinarios durante todo el proceso.		
8. Abrir una carpeta a cada familia seleccionada, en la cual deben reposar todos los documentos de las personas responsables, copia del acta de obtención de calidad del Hogar de Paso, Constancias de capacitaciones recibidas y demás que se vayan produciendo durante el tiempo como Hogar de Paso.	27.05%	
9. Garantizar la recepción del niño, niña o adolescente que se evada o deserte de la Modalidad y a su vez realizar los respectivos reportes, registros y denuncias que se requieran en los mismos de acuerdo con el lineamiento de la Ruta de Actuaciones y el Modelo de Atención. En todo caso, la evasión o deserción en sí misma no debe ser causal para no recibir nuevamente al niño, niña o adolescente o para solicitar su cambio de institución. Toda evasión amerita un análisis especial por parte del Equipo Técnico Interdisciplinario de la institución y del Equipo Técnico Interdisciplinario de la Defensoría de familia o la autoridad competente, en caso de retorno, debe hacerse un trabajo pedagógico de reflexión para el niño, niña o adolescente y para la institución desde su enfoque y desde su modelo de atención.	27.05%	
10. Solicitar autorización previa y por escrito al MUNICIPIO DE GIRARDOTA y a la autoridad competente, cuando sea del caso, para las siguientes acciones: (a) suspender la atención, (b) ubicar a los beneficiarios bajo su cuidado en otra unidad de atención, (c) devolver los beneficiarios al MUNICIPIO DE GIRARDOTA, y (d) permitir el ingreso a la institución de personas externas al	27.05%	

servicio o la realización de entrevistas a los beneficiarios en protección (estudiantes, periodistas, pasantes, capacitadores, investigadores, etc.).		
11. Aceptar la asistencia técnica que proporcionen los equipos técnicos interdisciplinarios del MUNICIPIO DE GIRARDOTA y la asesoría del supervisor del MUNICIPIO DE GIRARDOTA, de acuerdo con la naturaleza del contrato, y seguir sus recomendaciones.	27.05%	
12. Facilitar oportuna e integral, los libros de registro, archivos, actas, informes, consolidados, expedientes y demás información que en ejercicio de la función de inspección, vigilancia y control que le solicite el Supervisor del Contrato, así como responder oportunamente a las comunicaciones y, en general, colaborar para el cabal cumplimiento de las labores de supervisión.	27.05%	
13. Permitir la realización de las visitas de verificación de estándares, aceptar y colaborar en el desarrollo de la asistencia técnica que proporcionen los equipos técnicos interdisciplinarios del MUNICIPIO DE GIRARDOTA.	27.05%	
14. Suministrar información individual de identificación y caracterización de los beneficiarios atendidos en la Modalidad objeto del presente contrato.	27.05%	
15. Facilitar a las madres de paso conocimientos básicos en temas de crianza, que permitan el acompañamiento de los niños y niñas.	27.05%	
16. Ofrecer asesoramiento individual y grupal por parte del equipo psicosocial a las madres de paso en situaciones	27.05%	

problemáticas que se presenten en el hogar con los niños y niñas.		
17. Custodiar adecuadamente los documentos e información que, en razón de sus actividades, tenga conocimiento.	27.05%	
18. Guardar absoluta confidencialidad de los seguimientos de las actividades realizadas con cada menor, con ocasión del presente contrato, teniendo en cuenta que los informes de los menores infractores de la Ley Penal se encuentran sometidos a reserva legal.	27.05%	
19. Atender con diligencia, eficiencia y oportunidad los requerimientos, necesidades y observaciones planteadas por el supervisor del contrato.	27.05%	
20. Informar al supervisor del contrato sobre cualquier anomalía que se presente en el desarrollo y ejecución del mismo	27.05%	

SOPORTES Y/O EVIDENCIAS DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES, PRODUCTOS Y/O SERVICIOS ANTES RELACIONADAS PARA EL RESPECTIVO PAGO

Anexos:

INFORME DE RESULTADOS Y DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON SUS RESPECTIVOS ANEXOS.

Nota: Los documentos originales reposan en los expedientes contractuales.

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

Balance General del Contrato	
Concepto	**Valor**
Valor inicial del contrato	SESENTA Y NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y UN MIL PESOS ML ($69.871.000,00)

Valor Adiciones	N/A
Valor Total del Contrato	SESENTA Y NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y UN MIL PESOS ML ($69.871.000,00)
Valor Honorarios Mensuales	N/A
Valor total ejecutado a la fecha	OCHO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL CINCUENTA Y SIETE PESOS M/L ($8.439.057)
Valor a pagar al contratista	CUATRO MILLONES CUARENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS M/L ($4.048.994)
Valor saldo por ejecutar	SESENTA Y UN MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y UN MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS M/L ($61.431.943)

VERIFICACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

VERIFICACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

PERIODO DE PAGO:	**NÚMERO DE PAGO: 224553083**		
ABRIL			
ASPECTO ECONÓMICO			
VALOR A COBRAR EN EL PERIODO	CUATRO MILLONES CUARENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS M/L ($4.048.994)		
	VALOR	**PERIODO COTIZADO**	**No. DE PLANILLA**
CUMPLIMIENTO PAGO APORTES SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	12.506.900	ABRIL	9503089673

El Contratista aportó los documentos que acreditan que se encuentra a paz y salvo por concepto del pago de aportes a los sistemas de seguridad social Integral y la suscrita Supervisión verificó que corresponda a los porcentajes adecuados.

Teniendo en cuenta la verificación del cumplimiento de los compromisos y/o actividades contempladas en el contrato, las evidencias y anexos pertinentes, se autoriza el pago N° 03 por valor de CUATRO MILLONES CUARENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS M/L ($4.048.994)

DIEGO MAURICIO ROJAS CASTRO.
SECRETARIO DE GOBIERNO Y DERECHOS HUMANOS
SUPERVISOR

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141145199710

(415)7707212489984(8020) 000014114519971 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 8 3 0 2 5 1	8	Impuestos de Medellín 1 1	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	
Persona jurídica 1			

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
CORPORACION SEMILLAS DE BIENESTAR

36. Nombre comercial	37. Sigla
CORSEBIEN	CORSEBIEN

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Copacabana 2 1 2

41. Dirección principal
VDA EL ZARZAL SECTOR CURAZAO FCA PIEDRAS BLANCAS

42. Correo electrónico contabilidad@corsebien.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
0 5 0 0 3 0	3 0 1 4 2 0 0 1 0 1	3 0 5 9 0 9 2 7 6 3

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
9 4 9 9	2 0 1 5 0 1 1 6	5 6 2 1	2 0 2 0 0 9 1 8	8 7 3 0			1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 7 1 4 1 6 4 2 5 2 5 5

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
42- Obligado a llevar contabilidad
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

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.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre CARDONA ARREDONDO LAURA VICTORIA

985. Cargo Representante legal Certificado

Luisa Toa Madrid 08/01/2026

Fecha generación documento PDF: 15-12-2025 10:54:15AM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141145199710

(415)7707212489984(8020) 000014114519971 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 8 3 0 2 5 1	8	Impuestos de Medellín 1 1	

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	8	70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 1	0 1
72. Número		2 1
73. Fecha	2 0 1 5 0 1 1 6	2 0 1 5 1 0 2 1
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	2 0 1 5 0 3 1 6	2 0 1 5 1 0 2 1
77. No. Matrícula mercantil	2 1 0 1 6 2 1 8 2 1	2 1 0 1 6 2 1 8 2 1
78. Departamento	0 5	0 5
79. Ciudad/Municipio	0 2 1	0 2 1
Vigencia		
80. Desde	2 0 1 5 0 1 1 6	2 0 1 5 0 1 1 6
81. Hasta	2 0 4 5 1 2 3 1	2 0 4 5 1 2 3 1

Composición del Capital

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 1	2 0 1 9 0 8 2 9		-
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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

10

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 5 Hoja 3

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141145199710

(415)7707212489984(8020) 000014114519971 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 8 3 0 2 5 1	8	Impuestos de Medellín	1 1	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 2 0 1 0 1

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	4 4 0 0 7 5 4 3		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
CARDONA	ARREDONDO	LAURA	VICTORIA

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 2 2 0 1 0 1

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	3 2 3 1 2 4 0 9		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
ARREDONDO	CARMONA	MARLENY	DEL SOCORRO

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

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

4

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

5

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141145199710

(415)7707212489984(8020) 000014114519971 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 8 3 0 2 5 1	8	Impuestos de Medellín	1 1	

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

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	4 3 2 6 2 8 5 3		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
CARDONA	ARREDONDO	LINA	MARCELA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 0 0 8 0 6	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	3 2 3 1 2 4 0 9		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
ARREDONDO	CARMONA	MARLENY	DEL SOCORRO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 0 0 8 0 6	

3

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

4

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

5

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Página 5 de 5 Hoja 5

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141145199710

(415)7707212489984(8020) 000014114519971 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 900830251 | 6. DV 8

12. Dirección seccional Impuestos de Medellín 11

14. Buzón electrónico

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía 13

125. Número de identificación: 4392791 3

126. DV: 5

127. Número de tarjeta profesional: 157136 T

128. Primer apellido: GARCES

129. Segundo apellido: TORRES

130. Primer nombre: CARMEN

131. Otros nombres: MARIA

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)

133. DV

134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento: 2024 01 01

Revisor fiscal suplente

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

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)

145. DV

146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía 13

149. Número de identificación: 1020431994

150. DV: 9

151. Número de tarjeta profesional: 215168 T

152. Primer apellido: AGUDELO

153. Segundo apellido: TAMAYO

154. Primer nombre: LIZETH

155. Otros nombres: YULIANA

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)

157. DV

158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento: 2024 01 01

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Copacabana, 4 de mayo de 2026

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

Ref. Certificación del cumplimiento de las obligaciones previstas en el Parágrafo 3°, artículo 50 Ley 789 de 2002, modificada por el artículo 9 de la Ley 828 de 2003 y Ley 1607 de diciembre 26 de 2012.

Con el fin de dar cumplimiento a lo ordenado en la normatividad de la referencia, La suscrita Revisora Fiscal y Representante Legal de la empresa CORPORACION SEMILLAS DE BIENESTAR "CORSEBIEN" Identificada con NIT 900.830.251-8; mediante este documento certificamos bajo la gravedad de juramento que la entidad se encuentra al día y paz y salvo con los pagos de aportes al sistema de seguridad social y parafiscales (caja de compensación, SENA, ICBF) que nos exige la ley.

CARMEN MARIA GARCES TORRES

Revisor Fiscal

CC 43.927.913

TP 157136-T

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

E47C1190E9D9E0E2CB3

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 **CARMEN MARIA GARCES TORRES** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 43927913 de BELLO (ANTIOQUIA) Y Tarjeta Profesional No 157136-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 17 días del mes de Marzo 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

Corsebien





COPIA SOLO INFORMATIVA

CORPORACION SEMILLAS DE BIENESTAR
"CORSEBIEN"

Corsebien



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 43.927.913

GARCES TORRES
APELLIDOS

CARMEN MARIA
NOMBRES

Carmen Maria Garces
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 27-OCT-1985

QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62 ESTATURA | A+ G.S. RH | F SEXO

28-NOV-2003 BELLO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-0104900-16124441-F-0043927913-20040402 00737 04093P 03 163690435

INFORMATIVA
CORPORACION SEMILLAS DE BIENESTAR
"CORSEBIEN"

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.020.431.994**

AGUDELO TAMAYO

APELLIDOS

LIZETH YULIANA

NOMBRES

Lizeth Agudelo T.

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **12-JUN-1990**

MEDELLIN
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.67	**A+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

17-JUN-2008 BELLO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-0104900-00093522-F-1020431994-20081011 0004246974A 1 27392376

Lizeth Yuliana Agudelo Tamayo

Contador Público Titulado

Bello,21 de Mayo 2025


República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
215168-T
LIZETH YULIANA
AGUDELO TAMAYO
C.C. 1020431994
RESOLUCION INSCRIPCION 188
UNIVERSIDAD DE MEDELLIN
FECHA 08/04/2016
DIRECTOR GENERAL
OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA


218180
Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como
Contador Público de conformidad con lo establecido en
de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse
al PBX: 641 40 50 o devolverla a la UAE Junta Central de
Contadores, en la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C.
www.ideas.com

PARA LA CORPORACION
SEMILLAS DE BIENESTAR
CORRESPONDIENTE SOLITUD DEL
MUNICIPIO DE GIRARDOTA

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900830251	8	CORPORACION SEMILLAS DE BIENESTAR	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CRA 49 # 49 64	BELLO-ANTIOQUIA	4019625	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-04	224553083	9503089673	E	2026/04/15	2026/04/15	BANCOLOMBIA	0	$12,506,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tap	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (6 Afiliados)																						$12,720,620	$2,035,600			$12,720,620	$1,590,300			$12,720,620	$509,100			$12,720,620		$126,800		$12,720,620	$636,700		$4,898,500
Centro de Trabajo: PERSONAL TRANSITORIO (3 Afiliados)																						$3,143,142	$503,100			$3,143,142	$393,000			$3,143,142	$125,900			$3,143,142		$76,700		$3,143,142	$157,600		$1,256,300
Ciudad: BELLO Depto: ANTIOQUIA (3 Afiliados)																						$3,143,142	$503,100			$3,143,142	$393,000			$3,143,142	$125,900			$3,143,142		$76,700		$3,143,142	$157,600		$1,256,300
1	CC	1017158994	AGUIRRE NARANJO JUAN FELIPE	X							X									23030 1	17	$1,461,344	$233,900	EPS005	17	$1,461,344	$182,700	CCF03	17	$1,461,344	$58,500	14-11	17	$1,461,344	2.436%	$35,600	17	$1,461,344	$73,200	No	$583,900
2	CC	1037580021	PULGARIN GOMEZ FLOBER ANDRES	X	X															23100 1	2	$116,727	$18,700	EPS010	2	$116,727	$14,600	CCF03	2	$116,727	$4,700	14-11	2	$116,727	2.436%	$2,900	2	$116,727	$6,000	No	$46,900
3	CC	43261910	RAMIREZ ALZATE ADRIANA MARIA	X							X									23030 1	18	$1,565,071	$250,500	EPS010	18	$1,565,071	$195,700	CCF03	18	$1,565,071	$62,700	14-11	18	$1,565,071	2.436%	$38,200	18	$1,565,071	$78,400	No	$625,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (3 Afiliados)																						$9,577,478	$1,532,500			$9,577,478	$1,197,300			$9,577,478	$383,200			$9,577,478		$50,100		$9,577,478	$479,100		$3,642,200
Ciudad: BELLO Depto: ANTIOQUIA (3 Afiliados)																						$9,577,478	$1,532,500			$9,577,478	$1,197,300			$9,577,478	$383,200			$9,577,478		$50,100		$9,577,478	$479,100		$3,642,200
4	CC	1214717369	ARANGO BEDOYA NATALIA																	25-14	30	$3,100,000	$496,000	EPS010	30	$3,100,000	$387,500	CCF03	30	$3,100,000	$124,000	14-11	30	$3,100,000	0.522%	$16,200	30	$3,100,000	$155,000	No	$1,178,700
5	CC	43738161	CANO ARISMENDY LILIANA MARIA								X									23030 1	30	$2,795,478	$447,300	EPS010	30	$2,795,478	$349,500	CCF03	30	$2,795,478	$111,900	14-11	30	$2,795,478	0.522%	$14,600	30	$2,795,478	$139,900	No	$1,063,200
6	CC	1017206784	GALLO PALACIO CAROLINA																	23030 1	30	$3,682,000	$589,200	EPS010	30	$3,682,000	$460,300	CCF03	30	$3,682,000	$147,300	14-11	30	$3,682,000	0.522%	$19,300	30	$3,682,000	$184,200	No	$1,400,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tap	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PROGRAMA NNA (9 Afiliados)																						$19,585,374	$3,134,000			$19,585,374	$2,448,500			$19,585,374	$783,800			$19,585,374		$261,700		$19,585,374	$980,400		$7,608,400
Centro de Trabajo: ASISTENCIALES (6 Afiliados)																						$12,679,669	$2,029,000			$12,679,669	$1,585,200			$12,679,669	$507,400			$12,679,669		$129,600		$12,679,669	$634,700		$4,885,900
Ciudad: COPACABANA Depto: ANTIOQUIA (6 Afiliados)																						$12,679,669	$2,029,000			$12,679,669	$1,585,200			$12,679,669	$507,400			$12,679,669		$129,600		$12,679,669	$634,700		$4,885,900
7	CC	1035876271	CAÑAS ESCOBAR DANIELA		X						X									23030 1	8	$677,415	$108,400	EPS010	8	$677,415	$84,700	CCF03	8	$677,415	$27,100	14-11	8	$677,415	1.044%	$7,100	8	$677,415	$34,000	No	$261,300
8	CC	1000566494	GIRALDO RAMIREZ ELIZABETH								X									23030 1	30	$2,817,364	$450,800	EPS040	30	$2,817,364	$352,200	CCF03	30	$2,817,364	$112,700	14-11	30	$2,817,364	1.044%	$29,500	30	$2,817,364	$141,000	No	$1,086,200
9	CC	71690117	GUIRALES ARENAS RAUL ALBERTO								X									25-14	30	$2,651,427	$424,300	EPS010	30	$2,651,427	$331,500	CCF03	30	$2,651,427	$106,100	14-11	30	$2,651,427	1.044%	$27,700	30	$2,651,427	$132,700	No	$1,022,300
10	CC	39356469	MADRID MARTINEZ ADRIANA MARIA								X									23030 1	30	$1,894,161	$303,100	EPS010	30	$1,894,161	$236,800	CCF03	30	$1,894,161	$75,800	14-11	30	$1,894,161	1.044%	$19,800	30	$1,894,161	$94,800	No	$730,300
11	CC	1193550626	MEDINA ROMAÑA YEINER								X									23030 1	30	$2,634,714	$421,600	EPS037	30	$2,634,714	$329,400	CCF03	30	$2,634,714	$105,400	14-11	30	$2,634,714	1.044%	$27,600	30	$2,634,714	$131,800	No	$1,015,800
12	PT	3900357	OROPEZA PIÑANGO YAJAIRA MARGARITA								X									23020 1	25	$1,712,770	$274,100	ESSC24	25	$1,712,770	$214,100	CCF03	25	$1,712,770	$68,600	14-11	25	$1,712,770	1.044%	$17,900	25	$1,712,770	$85,700	No	$660,400
13	PT	3900357	OROPEZA PIÑANGO YAJAIRA MARGARITA												X					23020 1	5	$291,818	$46,700	ESSC24	5	$291,818	$36,500	CCF03	5	$291,818	$11,700	14-11	5	$291,818	0.000%	$0	5	$291,818	$14,700	No	$109,600
Centro de Trabajo: PERSONAL TRANSITORIO (2 Afiliados)																						$5,012,105	$802,000			$5,012,105	$626,600			$5,012,105	$200,600			$5,012,105		$122,200		$5,012,105	$250,900		$2,002,300
Ciudad: COPACABANA Depto: ANTIOQUIA (2 Afiliados)																						$5,012,105	$802,000			$5,012,105	$626,600			$5,012,105	$200,600			$5,012,105		$122,200		$5,012,105	$250,900		$2,002,300
14	CC	43667206	PIEDRAHITA VALENCIA ROSA ESTER																	23030 1	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$218,900	CCF03	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	2.436%	$42,700	30	$1,750,905	$87,700	No	$699,600
15	CC	1036632397	QUIROZ BUITRAGO JEFERSON																	25-14	30	$3,261,200	$521,800	EPS002	30	$3,261,200	$407,700	CCF03	30	$3,261,200	$130,500	14-11	30	$3,261,200	2.436%	$79,500	30	$3,261,200	$163,200	No	$1,302,700
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,893,600	$303,000			$1,893,600	$236,700			$1,893,600	$75,800			$1,893,600		$9,900		$1,893,600	$94,800		$720,200
Ciudad: COPACABANA Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)																						$1,893,600	$303,000			$1,893,600	$236,700			$1,893,600	$75,800			$1,893,600		$9,900		$1,893,600	$94,800		$720,200
16	CC	43262853	CARDONA ARREDONDO LINA MARCELA																	25-14	30	$1,893,600	$303,000	EPS010	30	$1,893,600	$236,700	CCF03	30	$1,893,600	$75,800	14-11	30	$1,893,600	0.522%	$9,900	30	$1,893,600	$94,800	No	$720,200

aportes en línea

Planilla Resumen

| | | |

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				15	$5,169,600	$0	$0	$5,169,600
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$18,700	$0	$0	$18,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	4	$1,745,100	$0	$0	$1,745,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	9	$3,085,000	$0	$0	$3,085,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$320,800	$0	$0	$320,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				15	$388,500	$0	$0	$388,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	15	$388,500	$0	$0	$388,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				15	$1,292,900	$0	$0	$1,292,900
COMFENALCO ANTIOQUIA	CCF03	890,900,842	6	15	$1,292,900	$0	$0	$1,292,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				15	$4,038,800	$0	$0	$4,038,800
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$250,600	$0	$0	$250,600
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	9	$2,297,300	$0	$0	$2,297,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$548,300	$0	$0	$548,300
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$407,700	$0	$0	$407,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$182,700	$0	$0	$182,700
SAVIA SALUD	EPS040	900,604,350	0	1	$352,200	$0	$0	$352,200
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				15	$970,100	$0	$0	$970,100
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	15	$970,100	$0	$0	$970,100
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				15	$647,000	$0	$0	$647,000
SENA	PASENA	899,999,034	1	15	$647,000	$0	$0	$647,000
TOTAL				15	$12,506,900	$0	$0	$12,506,900

Bancolombia

Pagos PSE - Sucursal Virtual Empresas

CORPORACION SEMILLAS
USUARIO:LAURA VICTORIA CARDONA
NIT: 900830251

Su última visita fue: Miércoles 15 de Abril de 2026 a las 08:15 AM
Fecha y hora actual: Miércoles 15 de Abril de 2026 8:16:16 AM

Tienda Virtual o Recaudador: **APORTES EN LINEA**

1 Preparación | 2 Verificación | 3 Aprobación | 4 Confirmación

¡Bien hecho!
El pago ha sido debitado de su cuenta. Presione "Finalizar" para regresar al sitio recaudador y notificarle el resultado de la transacción.

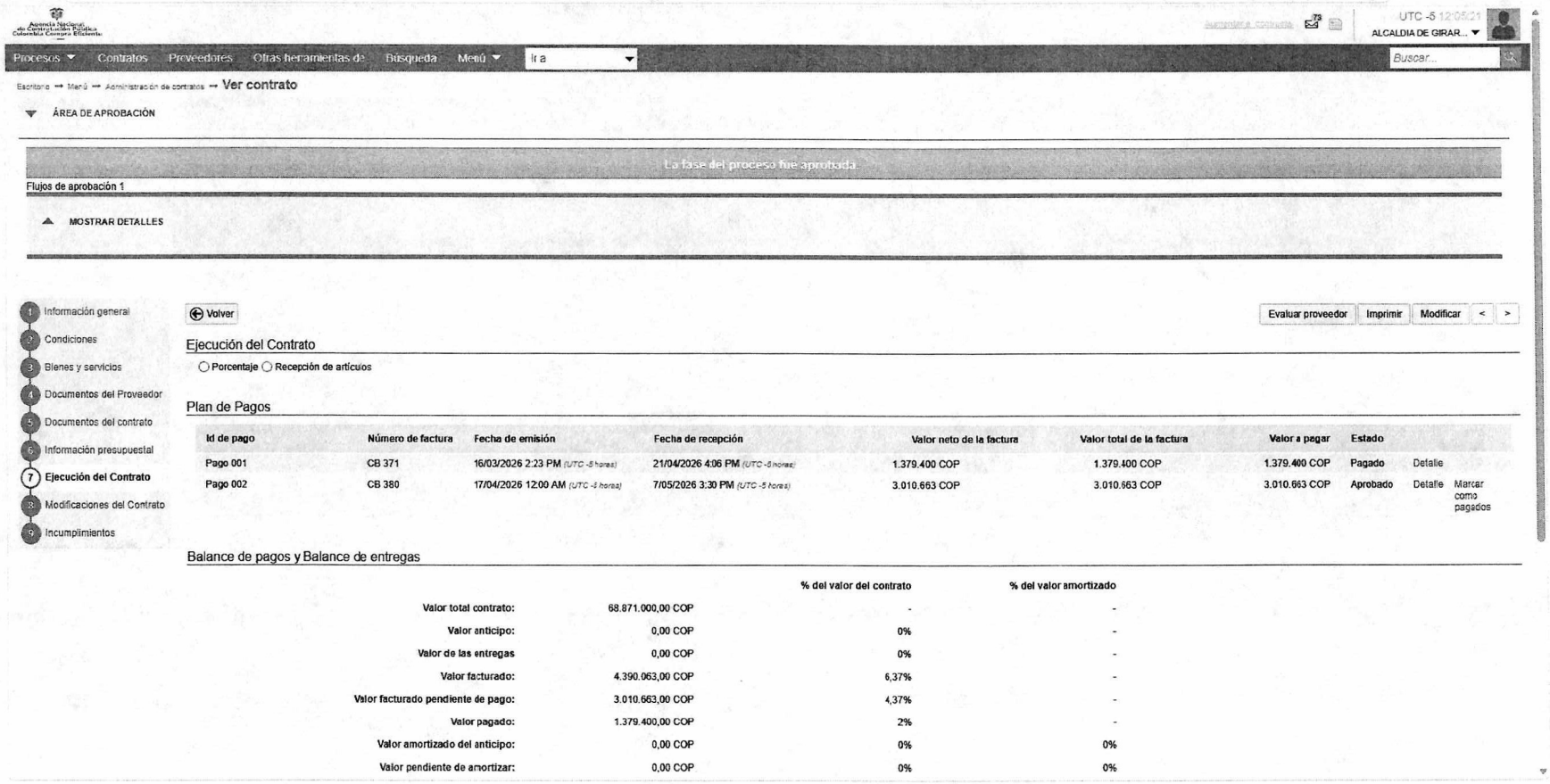
Compra online APORTES EN LINEA

Nro. de recibo:	9503089673
Descripción del pago:	Pago de la Planilla de aportes con clave: 9503089673
Identificación del contribuyente:	190.249.214.100
Concepto:	NIT
Razón Social:	900830251
Nro. de comprobante:	**0000085703**
Valor pagado:	**$ 12.506.900.00**
Cuenta:	*********1499 - Ahorros - Ahorros**

También puede

Descargar resumen

CORSEBIEN.



Procesos | Contratos | Proveedores | Otras herramientas de | Búsqueda | Menú | Ir a | Buscar...

Escritorio ➙ Menú ➙ Administración de contratos ➙ **Ver contrato**

ÁREA DE APROBACIÓN

La fase del proceso fue aprobada.

Flujos de aprobación 1

MOSTRAR DETALLES

1. Información general
2. Condiciones
3. Bienes y servicios
4. Documentos del Proveedor
5. Documentos del contrato
6. Información presupuestal
7. **Ejecución del Contrato**
8. Modificaciones del Contrato
9. Incumplimientos

Volver | Evaluar proveedor | Imprimir | Modificar | < | >

Ejecución del Contrato

○ Porcentaje ○ Recepción de artículos

Plan de Pagos

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor neto de la factura	Valor total de la factura	Valor a pagar	Estado		
Pago 001	CB 371	16/03/2026 2:23 PM *(UTC -5 horas)*	21/04/2026 4:06 PM *(UTC -5 horas)*	1.379.400 COP	1.379.400 COP	1.379.400 COP	Pagado	Detalle	
Pago 002	CB 380	17/04/2026 12:00 AM *(UTC -5 horas)*	7/05/2026 3:30 PM *(UTC -5 horas)*	3.010.663 COP	3.010.663 COP	3.010.663 COP	Aprobado	Detalle	Marcar como pagados

Balance de pagos y Balance de entregas

		% del valor del contrato	% del valor amortizado
Valor total contrato:	68.871.000,00 COP	-	-
Valor anticipo:	0,00 COP	0%	-
Valor de las entregas	0,00 COP	0%	-
Valor facturado:	4.390.063,00 COP	6,37%	-
Valor facturado pendiente de pago:	3.010.663,00 COP	4,37%	-
Valor pagado:	1.379.400,00 COP	2%	-
Valor amortizado del anticipo:	0,00 COP	0%	0%
Valor pendiente de amortizar:	0,00 COP	0%	0%