BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PRESENTACIÓN INFORMES FINANCIEROS CDI	F7.MO12.PP	12/05/2021
		Versión 6	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

1. Información General

Regional						Centro Zonal			
Entidad Administradora del Servicio	MUNICIPIO DE MUTATÁ					Municipios donde se presta el servicio	MUTATÁ		
N° del contrato	05017552025	Fecha de legalización del contrato	31/10/2025	Valor del contrato incluidas modificaciones	$359.404.440	Plazo de ejecución		Desde:	1/11/2025
Servicio contratado	"AUNAR ESFUERZOS Y RECURSOS ADMINISTRATIVOS, TÉCNICOS, FÍSICOS, PEDAGÓGICOS Y FINANCIEROS ENTRE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF Y EL MUNICIPIO DE MUTATÁ PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LA POLÍTICA DE ESTADO DE PRIMERA INFANCIA, MEDIANTE LA PUESTA EN OPERACIÓN DEL SERVICIO CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL – CDI."	Servicio CDI Institucional sin arriendo	80	80			Hasta:	31/07/2025
		Servicio CDI Institucional con arriendo	0						

2. PRESUPUESTO

Periodo		NOVIEMBRE 2025	DICIEMBRE 2025	ENERO 2026	FEBERO 2026	MARZO 2026	ABRIL 2026	MAYO 2026	JUNIO 2026	JULIO 2026	AGOSTO 2026	TOTAL APORTES DEL CONTRATO
2.1. Ingresos												
RECURSOS ICBF	Porcentaje de desembolso	20%			28%		26%		26%			**100%**
	Monto del desembolso	$64.801.560			88.734.800		$81.859.040		$81.859.040			**$317.254.440**
RECURSOS CONTRAPARTIDA Y/O VTA	Monto del desembolso											**$0**
RECURSOS POR COFINANCIACION	Valor de los aportes	$4.700.000	$2.350.000	$2.700.000	$5.400.000	$5.400.000	$5.400.000	$5.400.000	$5.400.000	$5.400.000		**$42.150.000**

ORIGEN DE LOS RECURSOS DEL CONTRATO	VALOR	% DE PARTICIPACION
TOTAL APORTES ICBF	$317.254.440	88%
TOTAL APORTES CONTRAPARTIDA Y/O VTA	$0	0%
TOTAL RECURSOS POR COFINANCIACION	$42.150.000	12%
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$359.404.440	100%

DIAS DE ATENCION POR PERIODO											TOTAL DIAS ATENDIDOS
											-

2.2. Gastos

Componentes	Rubro	Modalidades a las que aplica	NECESIDADES DE PERSONAL/No. DE CUPOS	UNITARIOS FASE PREPARATORIA	VALOR FASE PREPARATORIA	NOVIEMBRE 2025	DICIEMBRE 2025	FASE DE CIERRE 2025	FASE PREPARATORIA 2026	FEBRERO 2026	MARZO 2026	ABRIL 2026	MAYO 2026	JUNIO 2026	JULIO 2026	AGOSTO 2026	TOTAL APORTES ICBF
2.2.1. Costos Fijos																	
TALENTO HUMANO	COORDINADOR/A	INSTITUCIONAL - CDI	1	1		$1.858.065	$2.941.935	$576.000	$900.000	$3.300.000	$3.300.000	$3.525.000	$3.525.000	$3.525.000	$3.525.000		**$26.976.000**
	DOCENTES PERFIL 1	INSTITUCIONAL - CDI	1	1		$1.451.613	$2.298.387	$450.000	$650.000	$2.500.000	$2.500.000	$2.487.500	$2.487.500	$2.487.500	$2.487.500		**$19.800.000**
	DOCENTES PERFIL 2	INSTITUCIONAL - CDI	3	3		$5.177.373	$5.545.138	$1.286.701	$2.052.049	$7.056.146	$7.808.195	$8.083.195	$8.083.195	$8.083.195	$8.083.195		**$61.258.383**
	DOCENTES PERFIL 3	INSTITUCIONAL - CDI															**$0**
	PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL PERFIL 1	INSTITUCIONAL - CDI															**$0**
	PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL PERFIL 2	INSTITUCIONAL - CDI															**$0**
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 1	INSTITUCIONAL - CDI	0,5	0,5		$731.223	$1.157.770	$226.679	$350.000	$1.300.000	$1.300.000	$1.362.500	$1.362.500	$1.362.500	$1.362.500		**$10.515.673**
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 2	INSTITUCIONAL - CDI															**$0**
	AUXILIAR PEDAGÓGICO	INSTITUCIONAL - CDI	2,0	2		$2.554.839	$4.045.161	$792.000	$1.250.000	$4.400.000	$4.400.000	$4.987.500	$4.987.500	$4.987.500	$0		**$32.404.500**
	MANIPULADOR DE ALIMENTOS	INSTITUCIONAL - CDI	2,0	2		$3.609.631	$3.062.880	$800.701	$1.377.049	$4.256.146	$5.008.195	$5.601.945	$5.601.945	$5.601.945	$5.601.945		**$40.522.383**
	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES	INSTITUCIONAL - CDI	1,0	1		$1.161.290	$1.838.710	$360.000	$600.000	$2.049.599	$2.049.599	$2.425.201	$2.425.201	$2.425.201	$2.425.201		**$17.760.000**
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	INSTITUCIONAL - CDI	0,5	0,5		$1.161.290	$1.838.710	$360.000	$637.993	$2.049.599	$2.049.599	$2.643.659	$2.643.659	$2.643.659	$494.825		**$16.522.992**
INFRAESTRUCTURA	ARRIENDO	INSTITUCIONAL - CDI (Con arriendo)															**$0**
	SERVICIOS PÚBLICOS	INSTITUCIONAL - CDI															**$0**
GASTOS OPERATIVOS	GASTOS OPERATIVOS	INSTITUCIONAL - CDI	80,0	1		$0	$0	$688.558	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0		**$688.558**
SEGURO	SEGURO NIÑOS (POLIZAS)	INSTITUCIONAL - CDI	80,0			$84.960	$84.960	$0	$0	$66.960	$89.280	$89.280	$89.280	$89.280	$89.280		**$683.280**
INFRAESTRUCTURA	MANTENIMIENTO Y ADECUACIONES	INSTITUCIONAL - CDI															**$0**
SUBTOTAL					**$0**	**$17.790.284**	**$22.813.652**	**$5.540.640**	**$7.817.090**	**$26.978.451**	**$28.504.868**	**$31.205.779**	**$31.205.779**	**$31.205.779**	**$24.069.445**	**$0**	**$227.131.768**
1.2.2. Costos Variables																	
DOTACIÓN DE CONSUMO	MATERIAL DIDÁCTICO DE CONSUMO Y PAPELERÍA	INSTITUCIONAL - CDI	80,0			$678.400	$678.400	$0	$0	$0	$0	$3.636.096	$0	$0	$0		**$4.992.896**
	DOTACIÓN DE ASEO PERSONAL	INSTITUCIONAL - CDI	80,0			$333.120	$333.120	$0	$0	$0	$1.499.600	$0	$0	$285.808	$0		**$2.451.648**
	ELEMENTOS DE ASEO BIOSEGURIDAD	INSTITUCIONAL - CDI															**$0**
DOTACIÓN NO FUNGIBLE	DOTACIÓN NO FUNGIBLE	INSTITUCIONAL - CDI															**$0**
	DOTACION DE INICIO REFUERZO BIOSEGURIDAD	INSTITUCIONAL - CDI															**$0**
ALIMENTACIÓN	ALIMENTACIÓN CDI (RPP FORTALECIDA)	INSTITUCIONAL - CDI															**$0**
	ALIMENTACIÓN CDI (RPP)	INSTITUCIONAL - CDI															**$0**
	ALIMENTACIÓN CDI (RACION SERVIDA)	INSTITUCIONAL - CDI	80,0			$10.473.224	$6.160.720	$0	$0	$9.064.888	$11.654.856	$11.654.856	$11.654.856	$8.417.396	$13.597.332		**$82.678.128**
SUBTOTAL					**$0**	**$11.484.744**	**$7.172.240**	**$0**	**$0**	**$9.064.888**	**$13.154.456**	**$15.290.952**	**$11.654.856**	**$8.703.204**	**$13.597.332**	**$0**	**$90.122.672**
PRESUPUESTO INICIAL APROBADO					**$0**	**$29.275.028**	**$29.985.892**	**$5.540.640**	**$7.817.090**	**$36.043.339**	**$41.659.324**	**$46.496.731**	**$42.860.635**	**$39.908.983**	**$37.666.777**	**$0**	**$317.254.440**

1. Información General														
Regional							Centro Zonal							
Entidad Administradora del Servicio	MUNICIPIO DE MUTATÀ						Municipios donde se presta el servicio	MUTATÀ						
N° del contrato	05017552025	Fecha de legalización del contrato	31/10/2025	Valor del contrato incluidas modificaciones		$359.404.440	Plazo de ejecución				Desde:	1/11/2025		
Servicio contratado	"AUNAR ESFUERZOS Y RECURSOS ADMINISTRATIVOS, TÉCNICOS, FÍSICOS, PEDAGÓGICOS Y FINANCIEROS ENTRE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF Y EL MUNICIPIO DE MUTATÁ PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LA POLÍTICA DE ESTADO DE PRIMERA INFANCIA, MEDIANTE LA PUESTA EN OPERACIÓN DEL SERVICIO CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL – CDI."	Servicio CDI Institucional sin arriendo			80	80				Hasta:	31/07/2025		
		Servicio CDI Institucional con arriendo				0								

AHORROS POR PERIODO														**$0**
INEJECUIONES POR PERIODO		$1.905.080	$1.150.396	$688.558		$1.378.131								**$5.122.165**
TOTAL PRESUPUESTO REAL APROBADO	**$0**	**$27.369.948**	**$28.835.496**	**$4.852.082**	**$7.817.090**	**$34.665.207**	**$41.659.324**	**$46.496.731**	**$42.860.635**	**$39.908.983**	**$37.666.777**	**$0**	**$312.132.275**
										DIFERENCIA INGRESOS FRENTE A EGRESOS			**$5.122.165**

OBSERVACIONES

Firma Contador y/o tesorero

Firma del Representante Legal

¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PRESENTACIÓN INFORMES FINANCIEROS CDI	F7.MO12.PP	12/05/2021
		Versión 6	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

2. RECURSOS EJECUTADOS PAGADOS Y POR PAGAR

SERVICIO:	CDI	No. CONTRATO:	05017552025	VALOR ACTUAL:	317254440	PERIODO A REPORTAR:	FEBRERO 2026

CONFORMACION Y DESCRIPCION DE ITEMS			VALOR FASE PREPARATORIA	PRESUPUESTO APROBADO PARA EL PERIODO	MAS EJECUCION REPROGRAMADA PERIODO ANTERIOR	VALOR TOTAL PRESUPUESTO DISPONIBLE EN EL PERIODO	EJECUCION DEL PERIODO INCLUYE VALORES PAGADOS Y POR PAGAR Y PROVISION PRESTACIONES	EJECUCION REPROGRAMADA PARA EL SIGUIENTE PERIODO	SALDO DE EJECUCION EN EL PERIODO	VALOR AHORROS DEL PERIODO	VALOR INEJECUCIONES DEL PERIODO	VALOR DE LA CARGA PRESTACIONAL EN EL PERIODO
			COSTOS FIJOS									
TALENTO HUMANO	COORDINADOR/A	INSTITUCIONAL - CDI	$900.000	$3.300.000		$4.200.000	$4.125.927	$74.073	$0			
	DOCENTES PERFIL 1	INSTITUCIONAL - CDI	$650.000	$2.500.000		$3.150.000	$3.125.703	$24.298	$0			
	DOCENTES PERFIL 2	INSTITUCIONAL - CDI	$2.052.049	$7.056.146		$9.108.195	$9.009.544	$98.651	$0			$350.124
	DOCENTES PERFIL 3	INSTITUCIONAL - CDI	$0	$0		$0	$0	$0	$0			
	PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL PERFIL 1	INSTITUCIONAL - CDI	$0	$0		$0	$0	$0	$0			
	PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL PERFIL 2	INSTITUCIONAL - CDI	$0	$0		$0	$0	$0	$0			
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 1	INSTITUCIONAL - CDI	$350.000	$1.300.000		$1.650.000	$1.625.365	$24.635	$0			
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 2	INSTITUCIONAL - CDI	$0	$0		$0	$0	$0	$0			
	AUXILIAR PEDAGÓGICO	INSTITUCIONAL - CDI	$1.250.000	$4.400.000		$5.650.000	$5.501.236	$148.764	$0			
	MANIPULADOR DE ALIMENTOS	INSTITUCIONAL - CDI	$1.377.049	$4.256.146		$5.633.195	$5.508.757	$124.438	$0			$350.124
	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES	INSTITUCIONAL - CDI	$600.000	$2.049.599		$2.649.599	$2.562.575	$87.024	$0			
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	INSTITUCIONAL - CDI	$637.993	$2.049.599		$2.687.592	$2.562.575	$125.017	$0			
INFRAESTRUCTURA	ARRIENDO	INSTITUCIONAL - CDI (Con arriendo)	$0	$0		$0	$0		$0			
	SERVICIOS PÚBLICOS	INSTITUCIONAL - CDI	$0	$0		$0	$0		$0			
GASTOS OPERATIVOS	GASTOS OPERATIVOS	INSTITUCIONAL - CDI	$0	$0		$0			$0			
SEGURO	SEGURO NIÑOS (POLIZAS)	INSTITUCIONAL - CDI	$0	$66.960		$66.960	$0		$66.960			
INFRAESTRUCTURA	MANTENIMIENTO Y ADECUACIONES	INSTITUCIONAL - CDI	$0	$0		$0	$0		$0			
TOTAL COSTOS FIJOS			**$7.817.090**	**$26.978.451**	**$0**	**$34.795.541**	**$34.021.682**	**$706.899**	**$66.960**	**$0**	**$0**	**$700.247**
			COSTOS VARIABLES									
DOTACIÓN DE CONSUMO	MATERIAL DIDÁCTICO DE CONSUMO Y PAPELERÍA	INSTITUCIONAL - CDI		$0		$0			$0			
	DOTACIÓN DE ASEO PERSONAL	INSTITUCIONAL - CDI		$0		$0			$0			
	ELEMENTOS DE ASEO BIOSEGURIDAD			$0		$0			$0			
DOTACIÓN NO FUNGIBLE	DOTACIÓN NO FUNGIBLE	INSTITUCIONAL - CDI		$0		$0			$0			
	DOTACION DE INICIO REFUERZO BIOSEGURIDAD	INSTITUCIONAL - CDI		$0		$0			$0			
ALIMENTACIÓN	ALIMENTACIÓN CDI (RPP FORTALECIDA)	INSTITUCIONAL - CDI		$0		$0			$0			
	ALIMENTACIÓN CDI (RPP)	INSTITUCIONAL - CDI		$0		$0			$0			
	ALIMENTACIÓN CDI (RACION SERVIDA)	INSTITUCIONAL - CDI		$9.064.888		$9.064.888	$7.753.717	$0	$1.311.171			
TOTAL COSTOS VARIABLES			**$0**	**$9.064.888**	**$0**	**$9.064.888**	**$7.753.717**	**$0**	**$1.311.171**	**$0**	**$0**	**$0**
TOTALES			**$7.817.090**	**$36.043.339**	**$0**	**$43.860.429**	**$41.775.398**	**$706.899**	**$1.378.131**	**$0**	**$0**	**$700.247**

OBSERVACIONES

Se reprograma el valor de $706.899, correspondiente al saldo por cobrar por los diferentes profesionales por concepto de Etapa Preparatoria, valor distribuido entre los diferentes rubros que financian la vinculación del Talento Humano, este saldo se presenta dado que los contratos se suscribieron antes de la actualización de precios establecidos por la Canasta oficial de 2026, por que contemplan los valores aprobados en el presupuesto del convenio acordado en octubre de 2025, para la vigencia 2026. Es importante acotar que, estos valores reprogramados, serán ejecutados en el mes de abril de 2026, una vez se realicen las modificaciones contractuales correspondientes.

Firma Contador y/o Tesorero

Firma Director Regional / Local

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PRESENTACIÓN INFORMES FINANCIEROS CDI	F7.MO12.PP	12/05/2021
		Versión 6	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

1. Información General												
ENTIDAD ADMINISTRDORA DEL SERVICIO	MUNICIPIO DE MUTATÁ				No. DEL CONVENIO O CONTRATO			0501755202S	VALOR DEL CONVENIO O CONTRATO			359.404.445
2. SEGUIMIENTO AL USO DE LOS APORTES												
DESCRIPCION	**NOVIEMBRE**	**DICIEMBRE**	**FEBRERO**	**MARZO**	**ABRIL**	**MAYO**	**JUNIO**	**JULIO**	**AGOSTO**	**SEPTIEMBRE**	**OCTUBRE**	**NOVIEMBRE**
VALOR INGRESO DE APORTES PARA EL PERIODO		$64.801.580										
VALOR OTROS INGRESOS												
MAS SALDO DE APORTES DEL PERIODO ANTERIOR		$0	$24.672.886	$14.571.953	$14.571.953	$14.571.953	$14.571.953	$14.571.953	$14.571.953	$14.571.953	$14.571.953	$14.571.953
TOTAL APORTES PARA EL PERIODO	**$0**	**$64.801.580**	**$24.672.886**	**$14.571.953**	**$14.571.953**	**$14.571.953**	**$14.571.953**	**$14.571.953**	**$14.571.953**	**$14.571.953**	**$14.571.953**	**$14.571.953**
VALOR PAGOS DURANTE EL PERIODO CON APORTES DEL ICBF	$0	$28.086.042										
CUENTAS POR PAGAR CAUSADAS EN EL PERIODO	$41.775.398	$11.917.497	$41.775.398									
CUENTAS POR PAGAR CANCELADAS EN EL PERIODO	$0	$10.728.631	$10.100.933									
PAGO CON CARGO A LA PROVISION PRESTACIONAL	$0	$1.154.127										
PAGO RETENCION EN LA FUENTE, IVA, OTROS IMPUESTOS	$0	$159.875										
OTROS PAGOS REALIZADOS EN EL PERIODO	$0											
SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERIODO	**$0**	**$24.672.886**	**$14.571.953**	**$14.571.953**	**$14.571.953**	**$14.571.953**	**$14.571.953**	**$14.571.953**	**$14.571.953**	**$14.571.953**	**$14.571.953**	**$14.571.953**
SALDO SEGÚN EXTRACTO EN EL PERIODO	$0	$24.673.841	$14.534.027									
DIFERENCIAS	**$0**	**$955**	**-$37.925**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**
VALOR CARGA PRESTACIONAL DEL PERIODO	$769.418	$384.709	$700.247									
CARGA PRESTACIONAL ACUMULADA	**$769.418**	**$0**	**$700.247**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**

DESCRIPCION	REGISTRO CONSIGNACION DE RENDIMIENTOS FINANCIEROS												TOTAL
	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	
RENDIMIENTOS FINANCIEROS SEGÚN EXTRACTO	$0	955,00	1.523,39										$2.478
VALOR CONSIGNADO	$0												$0
FECHA DE LA CONSIGNACION													
No. DE COMPROBANTE DE LA CONSIGNACION													
PERIODO EN EL QUE SE GENERARON LOS RENDIMIENTOS FINANCIEROS													
												DIFERENCIA	$2.478

OBSERVACIONES

Firma del Contador o el socero de la empresa

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento es considerada como COPIA NO CONTROLADA

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

6. CONTRAPARTIDA

DETALLES DE LA EJECUCIÓN DE LA CONTRAPARTIDA PROPUESTA

RUBRO	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESUPUESTADO	CONCEPTO DEL RECURSO	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	VALOR EJECUTADO A LA FECHA	SALDO POR EJECUTAR
MATERIALES Y SUMINISTROS	Material de insumos de oficina para los informes de seguimiento de la operación	$4.650.000	CONTRAPARTIDA	$772.455	$495.650											$1.268.105	$3.381.895
SERVICIOS PUBLICOS	Servicios públicos (agua potable, internet, energía eléctrica, entre otros)	$12.500.000	CONTRAPARTIDA	$1.444.495	$850.576											$2.295.071	$10.204.929
VIGILANCIA	Vigilancia CDI	$18.600.000	CONTRAPARTIDA	$1.266.666	$2.000.000	$2.072.000										$5.338.666	$13.261.334
MANTENIMIENTO	Mantenimiento Preventivo de la Infraectructura del CDI	$6.400.000	CONTRAPARTIDA													$0	$6.400.000
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
TOTAL APORTE		$ 42.150.000,00		$ 3.483.616,15	$ 3.346.226,12	$ 2.072.000,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 8.901.842,27	$ 33.248.157,73

Firma del Representante Legal

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

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

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **FORMATO PRESENTACIÓN INFORMES FINANCIEROS CDI**	**F7.MO12.PP**	**12/05/2021**
		Versión 6	**Página 1 de 1**
		Clasificación de la Información: **Pública**	

CONCILIACION BANCARIA				
ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO:	MUNICIPIO DE MUTATÁ	NIT:890.980.950 - 5		
ENTIDAD BANCARIA:	BANCOLOMBIA	OFICINA: CHIGORODO		
TIPO DE CUENTA:	CUENTA DE AHORROS		PERIODO	FEBRERO 2026
NUMERO DE CUENTA:	58494216009			
DESCRIPCION			**VALOR SEGÚN REPORTE ICBF**	**VALOR SALDO EXTRACTO**
*** SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERIODO**			$14.574.431	
SALDO EXTRACTO BANCARIO				$14.534.027
DIFERENCIA A CONCILIAR				**-$40.404**
DETALLE DE LA CONCILIACION				**MOVIMIENTOS**
Gastos Bancarios mes de Enero de 2026				$14.154
Gastos Bancarios mes de Febrero de 2026				$26.250
VALOR CONCILIADO				**$40.404**
BALANCE DE LA CONCILIACION				**$0**

*** ESTE VALOR CORRESPONDE AL RESULTADO OBTENIDO EN LA CELDA "SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERIODO" DEL FORMATO SEGUIMIENTO AL USO DE LOS APORTES.**

OBSERVACIONES

Firma Contador y/o tesorero

¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

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

RELACIÓN DE COSTOS POR TERCERO CONVENIO 1755 - CDI MUTATÁ MES DE FEBRERO 2026			
RUBRO	**NIT TERCERO**	**NOMBRE TERCERO**	**VALOR**
Coordinador/a - Perfil 1	39.424.579	JUNIT YOJANA MARTINEZ OCHOA	4.125.927
Agente educativo - Perfil 1	1.040.763.508	YESICA JHOJARYS BORJA PUCHE	3.125.703
Agente educativo - Perfil 2	43.776.865	LUZ MERY LOAIZA GARCES	3.008.195
Agente educativo - Perfil 2	43.033.945	ISABEL CRISTINA MORENO DURANGO	3.000.674
Agente educativo - Perfil 2	1.067.905.845	LINDIS YULIETUH DORADO MACIAS	3.000.674
Profesional de Nutrición - Perfil 1	1.040.801.799	PAOLA YAJAIRA LATORRE HERNANDEZ	1.625.365
Auxiliar pedagógico - Perfil 1	40.798.184	LEYDY PATRICIA BECERRA SABUGARA	2.750.618
Auxiliar pedagógico - Perfil 1	1.001.710.978	JAZMIN NAYELI PEREZ MOYA	2.750.618
Gestor de alimentos - Perfil 1	1.033.366.495	LIZETH VANESSA CANO ROLDAN	2.500.562
Gestor de alimentos - Perfil 1	1.113.513.064	MARIA RAQUEL DAVID TUBERQUIA	3.008.195
Auxiliar de Servicios Generales - Perfil 1	43.145.084	NORA IVONNE RIOS MANCO	2.562.575
Auxiliar Administrativo - Perfil 1	1.003.001.723	JOSE JULIAN MAYAVARILLA	2.562.575
Alimentación CDI - Ración Servida	8436122-1	GUSTAVO DE JESUS RESTREPO ALVAREZ	7.753.717
		TOTAL	**41.775.398**

CUENTADE COBRO 1

EL MUNICIPIO DE MUTATA
NIT: 890980950-5

DEBE A:

ISABEL CRISTINA MORENO DURANGO
C.C 1.001.710.978

LA SUMA DE: TRES MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS M.L $(3.000.674.00)

CONCEPTO: contrato cps-090-2025 por concepto de **"PRESTAR POR SUS PROPIOS MEDIOS CON PLENA AUTONOMIA, ACCIONES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA POLITICA DE PRIMERA INFANCIA COMO DOCENTE PERFIL 2 EN EL CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL CDI EL PROGRESO DEL MUNICIPIO DE MUTATA-ANTIOQUIA MEDIANTE EL CONVENIO 05017552025 CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR ICBF Y EL MUNICIPIO DE MUTATA- ANTIOQUIA** por las actividades de la etapa preparatoria del 26 al 30 de enero, por valor **de SEISCIENTOS MIL SEISCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS M/L ($600.674.00)** Además, por las actividades correspondientes al periodo del 01 al 28 de febrero **DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M.L ($2.400.000.00)**

Cuenta de ahorros 58432081417 cuenta de ahorros Bancolombia

Mutatá, 28 de febrero de 2026

Isabel Moreno

ISABEL CRISTINAMORENO DURANGO
C.C1.001.710.978 de Mutatà
Tel: 3147119712
Morenoisabel531@gmail.com

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1001710978
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ISABEL CRISTINA MORENO DURANGO
CIUDAD/MUNICIPIO:	CIUDAD BOLIVAR	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	BARRIO EL PROGRESO	TELÉFONO:	3147119
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4643290061**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES febrero	AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES febrero AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/02/20			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9995787953

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES:										**$ 280.200**	**$ 0**	**$ 280.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS042	EPS042 - COOSALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
SUBTOTALES:													**$ 218.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 218.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.200	$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 9.200
SUBTOTALES:									**$ 9.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 9.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP															
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1001710978	MORENO DURANGO ISABEL CRISTINA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS042 - COOSALUD	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905	100171097	$ 9.200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 508.300

Planilla Pagada

CUENTA DE COBRO 1

EL MUNICIPIO DE MUTATA
NIT: 890980950-5

DEBE A:

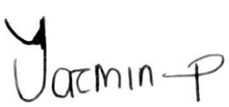
Jazmin Nayeli Perez Moya
C.C 1.193.087.248

LA SUMA DE: DOS MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL SEISCIENTOS DIECIOCHO. ($2.750.618)

CONCEPTO: Prestación de servicios cps-089-2026 **"PRESTAR SUS PROPIOS MEDIOS CON LA PLENA AUTONOMIA, ACCIONES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA POLITICA DE PRIMERA INFANCIA, COMO AUXILIAR PEDAGOGICA EN EL CENTRO DE DESARROLLO EL C.D.I EL PROGRESO DEL MUNICIPIO DE MUTATA-ANTIOQUIA MEDIANTE EL CONVENIO No-05017552025 CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR ICBF Y EL MUNICIPIO DE MUTATA-ANTIOQUIA."**, por las actividades realizada desde el día 1 al 28 de febrero del 2026 **DOSMILLONES DOSCIENTOS MIL PESO M.L ($ 2.200.000).** Además de la etapa preparatoria del 26 al 30 de enero del 2026, por valor de quinientos cincuenta mil seiscientos dieciocho **($550.618).**

AUTORIZO: Que me consigne a la cuenta **N° 91271100944** de cuenta de ahorros de Bancolombia, correo electrónico: Nayeli022021@gmail.com

Mutatá, 28 de febrero del 2026



Jazmin Nayeli Perez Moya
C.C 1.193.087.248 de Mutatà
Tel: 3104380494
Nayeli022021@gmail.com

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	N Ú M E R O DE	1193087248
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JAZMIN NAYELI PEREZ MOYA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MUTATA	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	MUTATA	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4643557521**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES febrero	AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES febrero AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/02/19			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9995773624

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES:										**$ 280.200**	**$ 0**	**$ 280.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
SUBTOTALES:													**$ 218.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 218.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.200	$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 9.200
SUBTOTALES:									**$ 9.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 9.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																									PENSIÓN									SALUD						ARP														
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINED TOTAL APORTE
1	CC 1193087248	PEREZ MOYA JAZMIN NAYELI	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905				NO																	230201- PROTECCION	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	NUEVA EPS CM	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905	119308724	$ 9.200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 508.300

Planilla Pagada

CUENTA DE COBRO 1

EL MUNICIPIO DE MUTATÁ
NIT: 890980950-5

D E B E A:

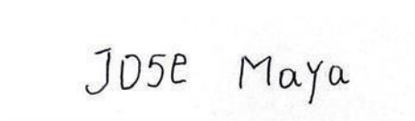
JOSE JULIAN
MAYAVARILLA
C.C 1.003.001.723 de Mutatá - Antioquia

LA SUMA DE:
DOS MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y DOS MIL QUINIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS ($2.562.575).

CONCEPTO: "prestar por sus propios medios con plena autonomía, acciones para el fortalecimiento de la política de primera infancia, como auxiliar administrativo en el centro de desarrollo infantil c.d.i el progreso del municipio de mutatá -Antioquia. mediante el convenio No-05017552025 celebrado entre el instituto colombiano de bienestar familiar icbf y el municipio de mutatá -Antioquia". Por las actividades realizadas desde el 01 de febrero al 28 de febrero del 2026 el valor de dos millones cuarenta y nueve mil quinientos noventa y nueve pesos ($2.049.599), además de la etapa de cierre del 26 al 30 de enero, por el valor de quinientos doce mil setecientos noventa y seis pesos ($512.796).

AUTORIZO: Que me consigne a la cuenta **N° 584-597882-45** de cuenta de ahorros de Bancolombia, correo electrónico: mayajose0713@gmail.com

Mutatá, 28 febrero de 2026.



JOSE JULIAN
MAYA VARILLA
CC: 1.003.001.723
Teléfono: 314 821 96 64
Correo Electrónico: mayajose0713@gmail.com

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-02-25, 09:30:35 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1079848417

Periodo Cotización: febrero de 2026 **Periodo Servicio:** febrero de 2026

PAGADO 24/02/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JOSE JULIAN MAYA VARILLA		
Documento	CC1003001723	**Dirección**	CL 65 #100 - 65 BARRIO PIRU
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6048151149
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	MUTATA	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1003001723	JOSE JULIAN MAYA VARILLA	59	00																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS010) EPS SURA	$ 1.750.905	$ 218.900	0,522	$ 1.750.905	$ 9.200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 508.300

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 0	$ 280.200	$ 218.900	$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 508.300	$ 0	$ 508.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

CUENTA DE COBRO 01

EL MUNICIPIO DE MUTATA
NIT: 890980950-5

DEBE A:

JUNIT YOJANA MARTINEZ OCHOA
C.C 39424579 de Apartado

LA SUMA DE: CUATRO MILLONES CIENTO VEINTI CINCO MIL NOVECIENTOS VEINTI SIETE PESO.

($4.125.927)

CONCEPTO: prestación de servicios N° 079 - 2026, **"PRESTAR POR SUS PROPIOS MEDIOS CON PLENA AUTONOMIA, ACCIONES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA POLITICA DE PRIMERA INFANCIA, COMO CORDINADORA Y APOYO PSICOSOCIAL EN EL CENTRO DE DESARROLLO INFANTL CDI EL PROGRESO DEL MUNICIPIO DE MUTATA-ANTIOQUIA MEDIANTE EL CONVENIO N# 05017552025 CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR ICBF Y EL MUNICIPIO DE MUTATA – ANTIOQUIA.** Actividades correspondientes al mes de febrero desde el 01 de febrero al 28 de febrero 2026 por valor de Tres millones trescientos mil pesos ($3.300.000) además de la etapa de fase preparatoria desde el 26 de enero al 30 de enero 2026 por el valor de ochocientos veinticinco mil novecientos veintisiete pesos (825.927).

Favor consignar a la cuenta 58473508433 Ahorros Bancolombia

Mutatá, 27 de febrero de 2026

Junit Yojana Martinez Ochoa

Junit Martínez Ochoa
C.C 39424579 de Apartado
CEL 3114246828
CORREO: psicojunityojana@gmail.com

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	39424579
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JUNIT YOJANA MARTINEZ OCHOA
CIUDAD/MUNICIPIO:	APARTADO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	B BRISAS	TELÉFONO:	8888888
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4642793337**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES febrero AÑO 2026			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES febrero AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/02/16			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9995734563

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES:										**$ 280.200**	**$ 0**	**$ 280.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
SUBTOTALES:													**$ 218.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 218.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-25	14-25-COLMENA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 18.300	$ 18.300	$ 0	$ 0	$ 18.300
SUBTOTALES:									**$ 18.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 18.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 39424579	MARTINEZ OCHOA JUNIT YOJANA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-25-COLMENA	30	$ 1.750.905	39424579	$ 18.300		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 517.400

CUENTADE COBRO

EL MUNICIPIO DE MUTATA
NIT: 890980950-5

DEBE A:

LEYDY PATRICIA BECERRA SABUGARA
C.C 1.076.326.094

LA SUMA DE: DOS MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL SEISCIENTOS DIECIOCHO PESOS M.L
($ 2.750.618.00)

CONCEPTO: contrato cps-104-2026 por concepto de **"PRESTAR POR SUS PROPIOS MEDIOS CON PLENA AUTONOMÍA, ACCIONES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA POLÍTICA DE PRIMERA INFANCIA, COMO AUXILIAR PEDAGÓGICA EN EL CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL C.D.I EL PROGRESO DEL MUNICIPIO DE MUTATÁ-ANTIOQUIA. MEDIANTE EL CONVENIO NO-05017552025 CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR ICBF Y EL MUNICIPIO DE MUTATÁ-ANTIOQUIA"** por la etapa preparatoria que va desde el 26 al 30 de enero de 2026, por el valor de **QUINIENTOS CINCUENTA MIL SEISCIENTOS DIECIOCHO PESOS M/L (550.618.00)** y las actividades correspondientes al mes de febrero que va desde 01 al 28 de febrero de 2026, por un valor de **DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M.L ($2.200.000.00).**

AUTORIZO: Que me consigne a la cuenta **N° 53600009658**de cuenta de ahorros de Bancolombia, correo electrónico: leidybecerra2018@gmail.com

Mutatá, 28 de febrero de 2026.



LEYDY PATRICIA BECERRA SABUGARA
C.C 1.076.326.094 de Istmina
Tel: 3189577831
leidybecerra2018@gmail.com

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1076326094

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	LEYDY PATRICIA BECERRA SABUGARA		
Tipo Identificación	CÉDULA DE CIUDADANÍA	Número de Identificación	1076326094
Ciudad/Municipio	QUIBDO	Departamento	CHOCO
Dirección	B/JARDIN	Teléfono	6714448
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Comercio al por mayor de
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	**4643619071**	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	febrero / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/02/20
Número Autorización	9995784252		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	LEYDY PATRICIA	Apellidos	BECERRA SABUGARA
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1076326094
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	IRP
01																

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN

Dias	30	Administradora	230301-PORVENIR
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 1.750.905
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 280.200
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 280.200**

SALUD

Dias	30	Administradora	NUEVA EPS CM
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

Dias	30	Administradora	14-11 - ARL SURA
Clase de Riesgo	I	IBC	$ 1.750.905
Centro de Trabajo	107632609	Tarifa	0,522 %
		Total Aporte	**$ 9.200**

TOTAL PAGADO:	**$ 508.300**

CUENTA DE COBRO 01

EL MUNICIPIO DE MUTATÁ
NIT: 890980950-5

D E B E A:

LINDIS YULIETH DORADO MACIAS
C.C. 1,067.905.845 de Montería - Córdoba

LA SUMA DE: TRES MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL PESOS M/L ($3.000.674)

CONCEPTO: prestación de servicios CPS-077-2026. ¨**PRESTAR POR SUS PROPIOS MEDIOS CON PLENA AUTONOMIA, ACCIONES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA POLITICA DE PRIMERA INFANCIA, COMO DOCENTE PERFIL 2 EN EL CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL C.D.I. EL PROGRESO DEL MUNICIPIO DE MUTATA ANTIOQUIA. MEDIANTE EL CONVENIO No- 05017552025 CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR ICBF Y EL MUNICIPIO DE MUTATÁ- ANTIOQUIA".** Por la etapa preparatoria que va desde el 26 de enero al 30 de enero 2026, por el valor de **SEISCIENTOS MIL SEISCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS M/L ($600.674)** y las actividades realizadas desde el día 01 de febrero al 28 de febrero del 2026. Por el valor de **"DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/L ($2.400.000).**

AUTORIZO: Que se me consigne a la cuenta **N° 912-208517-32**. Cuenta de ahorros Bancolombia., correo electrónico: lindydoradomacias@gmail.com

Mutatá, 28 de febrero del 2026.



LINDIS YULIETH DORADO MACIAS
C.C 1.067.905.845. de Montería – Córdoba.
Correo. lindydoradomacias@gmail.com
Cel. 3108909817

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1067905845
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LINDIS YULIETH DORADO MACIAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	MUTATA	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	BARRIO OBRERO	TELÉFONO:	8888888
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4643591835**			TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/02/19			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9995773593		

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES:										**$ 280.200**	**$ 0**	**$ 280.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
SUBTOTALES:													**$ 218.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 218.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.200	$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 9.200
SUBTOTALES:									**$ 9.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 9.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES									
																										PENSIÓN									SALUD						ARP																	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1067905845	DORADO MACIAS LINDIS YULIETH	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905	106790584	$ 9.200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 508.300

CUENTA DE COBRO 1

EL MUNICIPIO DE MUTATA NIT: 890980950-5

DEBE A:

LIZETH VANESSA CANO ROLDAN
C.C 1040799478 de Mutatá Antioquia

LA SUMA DE:
DOS MILLONES QUINIENTOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y DOSPESOS M.L ($ 2.500.562)

CONCEPTO: prestación de servicios n° 088- 2026, "prestar por sus propios medios con plena autonomía, acciones para e l fortalecimiento de la política de primera infancia, como gestor de alimentos en el centro de desarrollo infantil c.d.i el progreso del municipio de mutatá -Antioquia. mediante el convenio no-05017552025 celebrado entre el instituto colombiano de bienestar familiar icbf y el municipio de mutatá - Antioquia". por las actividades realizadas desde el 01 de febrero al 28 de febrero del 2026 el valor de dos millones de pesos ($2.000.000), además de la etapa de cierre del 26 al 30 de enero, por el valor de quinientos mil quinientos sesenta y dos pesos ($500.562).

AUTORIZO: Que me consigne a la cuenta **N° 413260065419** de cuenta de ahorros Banco Agrario, correo electrónico: roldanvanessa23@gmail.com

Mutatá, 28 de febrero del 2026.

LIZETH VANESSA CANO.

LIZETH VANESSA CANO ROLDAN
C.C 1040799478 de MUTATÁ
ANTIOQUIA. CEL 3116214578
CORREO: roldanvanessa23@gmail.com

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1040799478
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LIZETH VANESSA CANO ROLDAN
CIUDAD/MUNICIPIO:	MUTATA	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	BEJUQUILLO	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:	**4640794999**			TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/02/10			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9995681549		

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES:										**$ 280.200**	**$ 0**	**$ 280.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
SUBTOTALES:													**$ 218.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 218.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 42.700	$ 42.700	$ 0	$ 0	$ 42.700
SUBTOTALES:									**$ 42.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 42.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES											
																											PENSIÓN									SALUD						ARP																							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORT	SENA TOTAL APORT	ICBF TOTAL APORT	ESAP TOTAL APORT	MINED TOTAL APORT
1	CC 1040799478	CANO ROLDAN LIZETH VANESSA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905				NO																		230301-PORVENIR	30	1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS037-NUEVA EPS	30	1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-11 - ARL SURA	30	1.750.905	10407994	$ 42.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 541.800

Planilla Pagada

CUENTA DE COBRO 1

EL MUNICIPIO
DE MUTATÁ
NIT: 890980950-
5

D E B E A:

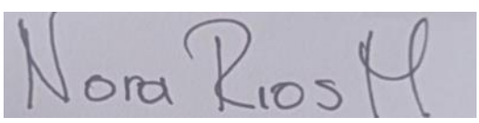
NORA IVONNE
RIOS MANCO
C.C 43.145.084de Mutatá - Antioquia

LA SUMA DE:
DOS MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y DOS MIL QUINIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS ($2.562.575).

CONCEPTO: Contrato CPS-078-2026 por concepto de "**PRESTAR POR SUS PROPIOS MEDIOS CON PLENA AUTONOMÍA, ACCIONES PARA E L FORTALECIMIENTO DE LA POLÍTICA DE PRIMERA INFANCIA, COMO AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES EN EL CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL C.D.I EL PROGRESO DEL MUNICIPIO DE MUTATÁ -ANTIOQUIA. MEDIANTE EL CONVENIO NO-05017552025 CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR ICBF Y EL MUNICIPIO DE MUTATÁ ANTIOQUIA**". por las actividades realizadas desde el 01 de febrero al 28 de febrero del 2026 el valor de dos millones cuarenta y nueve mil quinientos noventa y nueve pesos ($2.049.599), además de la etapa de cierre del 26 al 30 de enero, por el valor de quinientos doce mil setecientos noventa y seis pesos ($512.796).

AUTORIZO: Que me consigne a la cuenta **N° 58400002093** de cuenta de ahorros de Bancolombia, correo electrónico: NORARIOS1280@hotmail.com

Mutatá, 28 febrero de 2026.



NORA IVONNE
RIOS MANCO
CC: 43.145.084
Teléfono: 3016478524
Correo Electrónico: NORARIOS1280@hotmail.com

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	43145084
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			NORA IVONNE RIOS MANCO
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CRA 9	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA								
NÚMERO PLANILLA:			**4643626590**	TIPO DE PLANILLA:				I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero	AÑO	2026
DIAS DE MORA:			0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/02/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				9995784188

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES:										**$ 280.200**	**$ 0**	**$ 280.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
SUBTOTALES:													**$ 218.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 218.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-25	14-25-COLMENA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.200	$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 9.200
SUBTOTALES:									**$ 9.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 9.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
																									PENSIÓN								SALUD						ARP													
																												APORTES VOLUNTARIOS																							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINED TOTAL APORTE
1	CC 43145084	RIOS MANCO NORA IVONNE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-25-COLMENA	30	$ 1.750.905	43145084	$ 9.200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 508.300

Planilla Pagada

CUENTA DE COBRO No. 1

EL MUNICIPIO DE MUTATA
NIT: 890980950-5

DEBE A:

PAOLA YAJAIRA LATORRE HERNANDEZ
C.C 1094947780 De Armenia Quindío

LA SUMA DE: TRES MILLONES OCHOSIENTOS VEINTICINCOMIL TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS ($3.825.365)

CONCEPTO: Prestación De Servicios N° CPS-092-2026, **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN PARA REALIZAR LABORES COMO NUTRICIONISTA EN EL CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL C.D.I EL PROGRESO DEL MUNICIPIO DE MUTATA -ANTIOQUIA. MEDIANTE EL CONVENIO No-05017552025 CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR ICBF Y EL MUNICIPIO DE MUTATÁ – ANTIOQUIA"** por la fase preparatoria por valor **TRECIENTOS VEINTICINCO MIL TRECIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS (325.365)** y las actividades correspondientes al mes de febrero desde el 1 al 28 de febrero del 2026 por el valor **DE TRES MILLONES QUNIENTOSMIL. ($ 3.500.000)**

Cuenta de ahorro Bancolombia: 58417471195

Mutatá, 28 de febrero de 2026


CS Escaneado con CamScanner

PAOLA YAJAIRA LATORRE HERNANDEZ
C.C 1094947780 DE
ARMENIA CEL 3128299258
CORREO: Phl_95@hotmail.com

ANEXO SOPORTE PLANILLA PAGADA

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-02-11, 04:28:38 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 83309966

Periodo Cotización: febrero de 2026 **Periodo Servicio:** febrero de 2026 **Referencia pago (PIN):** 8900584886

PAGADO 11/02/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	PAOLA YAJAIRA LATORRE HERNANDEZ		
Documento	CC 1094947780	**Dirección**	CL 1 #1 - 1
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	00
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	MUTATA	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	NINGUNA ARP

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Max 4 UPC	Max 4 SLN	Días	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	RSAP	Aporte Ministerio	
CC 1094947780	PAOLA YAJAIRA LATORRE HERNANDEZ	03	00																		0	$ 1.750.905	$ 280.200	EPS040 - SANA SALUD	$ 1.750.905	$ 218.900	0,000	$ 0	$ 0	999-CCI NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 499.100

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 499.100	$ 0	$ 499.100

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

CUENTA DE COBRO 01

EL MUNICIPIO DE MUTATÁ NIT:
890980950-5

D E B E A:

YESICA JHOJARYS BORJA PUCHE
C.C. 1040763508 de Mutatá – Antioquía

LA SUMA DE: TRES MILLONES CIENTO VEINTICINCO MIL SETECIENTOS TRES PESOS M.L (3.125.703).

CONCEPTO: prestación de servicios **CPS-076-2026. "PRESTAR POR SUS PROPIOS MEDIOS CON PLENA AUTONOMIA ACCIONES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA POLITICA DE PRIMERA INFANCIA, COMO DOCENTE PERFIL 1 EN EL CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL C.D.I. EL PROGRESODEL MUNICIPIO DE MUTATA- ANTIOQUIA. MEDIANTE EL CONVENIO No-05017552025 CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR ICBF Y EL MUNICIPIO DE MUTATÁ– ANTIOQUIA".** Por la etapa preparatoria del 26 al 30 de enero del 2026, por valor de **SEISCIENTOS VEINTICINCO MIL PESOS M/L** ($625000). Y las actividades realizadas desde el día 1 al 28 de febrero del 2026. Por el valor de **"DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/L (2.500.000)**

AUTORIZO: Que se me consigne a la cuenta **N° 58459436063**. Cuenta de ahorros Bancolombia., correo electrónico: Yesica_2@live.com

Mutatá, 28 de febrero del 2026.

Yesica Borja.

YESICA JHOJARYS BORJA PUCHE
C.C 1040763508. de Mutatá – Antioquía
Celular: 3164695078
Yesica_2@live.com

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1040763508
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			YESICA JHOJARYS BORJA BORJA PUCHE
CIUDAD/MUNICIPIO:	MUTATA	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	BRR/ OBRERO MUTATA	TELÉFONO:	8578352
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**4643533746**		TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/02/19		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9995773550	

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES:										**$ 280.200**	**$ 0**	**$ 280.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
SUBTOTALES:													**$ 218.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 218.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.200	$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 9.200
SUBTOTALES:									**$ 9.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 9.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
																									PENSIÓN								SALUD					ARP						CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1040763508	BORJA PUCHE YESICA JHOJARYS	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905				NO	01																231001-COLFONDOS	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905	104076350	$ 9.200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 508.300

Planilla Pagada