Yo, **NAYIBE ISABEL PADILLA AMARIS**

en mi calidad de SUPERVISOR, INTERVENTOR O INTERLOCUTOR del documento relacionado a continuación, certifico para efectos del presente pago, que el proveedor o contratista ha cumplido con las obligaciones financieras consignadas en el documento contractual, ha acreditado y demostrado el pago de los aportes a la Seguridad Social Integral y Parafiscales en los montos y plazos establecidos, verificando el cumplimiento conforme a lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 ó ha acreditado y demostrado cumplir lo descrito en el Art. 114-1 del Estatuto Tributario y el art. 65 de la Ley 1819 de 2016. En tal virtud, autorizo el pago conforme al siguiente detalle:

1. DATOS GENERALES

NOMBRE DEL PROVEEDOR O CONTRATISTA	CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDADA NEGRA DE GUACOCHE						
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	Nit	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	900933258-1				
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE	CONTRATO	NÚMERO DOCUMENTO FUENTE	20 337 2020	FECHA SUSCRIPCIÓN	10 (día)	agosto (mes)	2020 (año)
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE 11 (día) agosto (mes) 2020 (año)	HASTA	15 (día) diciembre (mes) 2020 (año)	RÉGIMEN TRIBUTARIO	RESPONSABLE DEL IMPUESTO		
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN	20 (día) octubre (mes) 2020 (año)						

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:	Vigencia	PAGO No:	2	DE	4
VALOR A PAGAR	$ 5.429.100,00	EN LETRAS	CINCO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTINUEVE MIL CIEN PESOS M C/T		
PERÍODO DE PAGO	DESDE 1 (día) septiembre (mes) 2020 (año)	HASTA	30 (día) septiembre (mes) 2020 (año)		

2.1 AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	RPC	RECURSO	IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL	DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN DEL GASTO	USO PRESUPUESTAL	VALOR A PAGAR
ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	133820	21	C-4102-1500-19-0-4102020-02	151	02-02-02-009002-09	$ 5.429.100,00

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

2.2 INFORMACION BANCARIA

CONSIGNAR EN EL BANCO:	BANCOLOMBIA S.A.	NÚMERO DE CUENTA	52474202313	TIPO DE CUENTA	AHORRO

3. OBSERVACIONES

Operación de Encuentros Vivenciales (E.V.)

4. ANTICIPOS

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

5. APLICACIÓN DEL PAGO

PAGO CORRIENTE			
GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	VALOR		
GASTOS DE INVERSIÓN DIFERENTES A INFRAESTRUCTURA	VALOR	$	5.429.100,00
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR		
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	$	5.429.100,00 B
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	$	5.429.100,00

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

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDG	ÁREA O C.Z.	FIRMA
NAYIBE ISABEL PADILLA AMARIS	COORDINADORA	CESAR	VALLEDUPAR No. 1	Nayibe Padilla A.
NOMBRE	**CARGO**	**DIRECCIÓN REGIONAL**	**ÁREA O C.Z.**	**FIRMA**

FUNCIONARIO FINANCIERO DESIGNADO / ÁREA O CENTRO ZONAL

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL	ÁREA O C.Z.	FIRMA
LUISA LEONOR LOPEZ MAESTRE	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	CESAR	VALLEDUPAR No. 1	

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC

NOMBRE	ÁREA	FIRMA	FECHA (dd/m/aaaa)
Diana Mogotocoro B	Grupo Asistencia Técnica	Diana Mogotocoro	21/10/20

ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO ÚNICAMENTE POR LAS PAGADURIAS

RECEPCIÓN DOCUMENTOS

NOMBRE QUIÉN RECEPCIONA	FECHA DE RECEPCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA

DEVOLUCIONES

NOMBRE QUIÉN DEVUELVE	FECHA DE DEVOLUCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS DESPUÉS DE EFECTUADA LA DEVOLUCIÓN

NOMBRE QUIÉN RECEPCIONA	FECHA DE RECEPCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO GENERACIONES ETNICAS CON BIENESTAR	F27.P4.PP	19/10/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Gestión para la Promoción y Prevención para la Protección Integral de la Niñez y Adolescencia

PROGRAMA GENERACIONES ETNICAS CON BIENESTAR	Nombre: NAYIBE ISABEL PADILLA AMARIS
	Cargo : COORDINADORA (E) CENTRO ZONAL VALLEDUPAR 1
CERTIFICACION DE COBERTURA (Corresponde al Supervisor)	Consecutivo Certificación: 01

(1) Regional:	**CESAR**
Modalidad:	**Etnico**

(2) El suscrito supervisor: NAYIBE ISABEL PADILLA AMARIS

Cédula de Ciudadanía 36.554.170

(3) Número de Contrato: 20 337 2020

(4) Valor Inicial del Contrato:	**$ 20.869.650**	**(5)Modificación del Contrato:**	**Adición**	**(6) Número de Modificación del Contrato:**	**1**	**(7) Valor de Modificación del Contrato:**	**$ 5.429.100**
(8) Valor de Modificaciones Anteriores del Contrato:		**(9) Valor Total del Contrato:**	**$ 26.298.750**				

CERTIFICA:

Que los encuentros vivenciales operados por esta entidad, funcionaron normalmente de acuerdo a lineamientos, entre:

(10)Mes de Ejecución	**Septiembre**
(11) EV a realizar * mes	**12**
Valor Cupo Mensual EV	**54.291**
Valor Unitario EV	**4.524**
(12) Cupos Contratados	100
Proyección Grupos Contratados	4
(13)Grupos Constituidos	4

# ENCUENTRO VIVENCIAL EN EL MES DE OPERACIÓN	*(14) Número de Niños, Niñas y Adolescentes que participaron en cada Encuentro Vivencial*	*Subtotales por Encuentro Vivencial*
1	100	452.425
2	100	452.425
3	100	452.425
4	100	452.425
5	100	452.425
6	100	452.425
7	100	452.425
8	100	452.425
9	100	452.425
10	100	452.425
11	100	452.425
12	100	452.425
(15) SUMATORIA ASISTENCIA	**1.200**	
(16)AMORTIZACION ANTICIPO		
(17)PORCENTAJE DE AMORTIZACION		
(18) VALOR A FACTURAR	**$**	**5.429.100,00**

(19) La presente certificación se expide a lo 20 días del mes de OCTUBRE del año 2020

Nayibe Padilla

NAYIBE ISABEL PADILLA AMARIS

(20) NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

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 POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO GENERACIONES ETNICAS CON BIENESTAR	F27.P4.PP	19/10/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Gestión para la Promoción y Prevención para la Protección Integral de la Niñez y Adolescencia

		Nombre:
	PROGRAMA ETNICAS GENERACIONES CON BIENESTAR	Cargo:
	CERTIFICADO DE COBERTURA (Corresponde al Operador)	Consecutivo Certificación:

(1) Regional:	**CESAR**
Modalidad:	**Etnico**

(2) El suscrito representante legal de la entidad contratista: Consejo comunitario de la comunidad negra de Guacoche-Los Cardonales NIT: 900933258

(3) Número de Contrato: 20-337-2020

CERTIFICA:

Que los encuentros vivenciales operados por esta entidad, funcionaron normalmente de acuerdo a lineamientos, entre:

(4)Mes de Ejecución	Septiembre
(5) EV a realizar * mes	**12**
Valor Cupo Mensual EV	**$54.291,00**
Valor Unitario EV	**$4.524,25**
(6) Cupos Contratados	100
Proyección Grupos Contratados	**4**
(7)Grupos Constituidos	4

# ENCUENTRO VIVENCIAL EN EL MES DE OPERACIÓN	*(8) Número de Niños, Niñas y Adolescentes que participaron en cada Encuentro Vivencial*	*Subtotales por Encuentro Vivencial*
1	100	452.425
2	100	452.425
3	100	452.425
4	100	452.425
5	100	452.425
6	100	452.425
7	100	452.425
8	100	452.425
9	100	452.425
10	100	452.425
11	100	452.425
12	100	452.425
(9) SUMATORIA ASISTENCIA	**1.200**	
(10)AMORTIZACION ANTICIPO		
(11)PORCENTAJE DE AMORTIZACION		
(12) VALOR A FACTURAR	**$5.429.100,00**	

(13) La presente certificación se expide a solicitud del supervisor del contrato, a los___20 __días del mes de_Octubre____del año _2020

ALDO JESUS IBARRA RONDON

(14) NOMBRE Y FIRMA 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 POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	Contrato N° : 20-337- 2020 Suscrito entre el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Generaciones étnicas con Bienestar NIT: 900933258-1	

Fecha: 01 Octubre 2020

CUENTA DE COBRO #1

EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR (ICBF)
NIT: 899.999.239-2

DEBE A:

Consejo Comunitario de Comunidades Negras de Guacoche- Los Cardonales identificados con el NIT: 900933258-1 en representación su representante legal **ALDO JESUS IBARRA RONDON** identificado con el número de cedula 1.065.598.872 de Valledupar

LA SUMA DE:

Cinco millones cuatrocientos veinte nueve mil cien (**$5.429.100) M/cte**

POR CONCEPTO DE:

Ejecución Mes de septiembre del programa Generaciones étnicas con Bienestar contrato 20-337-2020.

Cordialmente,

ALDO JESUS IBARRA RONDON
CC 1.065.598.872 Valledupar
Representante Legal

LA REPRESENTANTE LEGAL DEL CONSEJO COMUNITARIO DE COMUNIDADES NEGRAS DE GUACOCHE

CERTIFICA

Estar a paz y salvo con el pago de los proveedores y del talento humano del programa Generaciones Étnicas con Bienestar correspondiente a la ejecución del programa como contratista del ICBF.

ALDO JESUS IBARRA RONDON
CC 1.065.598.872 Valledupar
Representante Legal

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Valledupar, 01/ Octubre / 2020

Señores
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF
Regional Cesar
Valledupar

Asunto: certificación de paz y salvo aportes al Sistema de Seguridad Social y Parafiscales

En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario, la entidad que represento ha pagado los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales (Caja de Compensación Familiar, SENA e ICBF, cuando sea el caso); y se encuentra a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Adicionalmente, que el personal vinculado por contrato de prestación de servicios y/o cooperativa, ha cumplido con todos los pagos al sistema de seguridad social en salud y pensiones correspondiente al mes de Septiembre de 2020.

Atentamente,

ALDO JESUS IBARRA RONDON
CC 1.065.598.872 Valledupar
Representante Legal



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.065.598.872

IBARRA RONDON

APELLIDOS

ALDO JESUS

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 27-ABR-1988

VALLEDUPAR
(CESAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA

B+ G.S. RH

M SEXO

31-OCT-2006 VALLEDUPAR
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

P-1200100-37157114-M-1065598872-20070308 0064607067N 02 224732222