MEMORANDO

Radicado No: 202139000000012543

PARA: WILLIAM IRENARCO BENAVIDES MARTINEZ
SR. PAGADURIA REGIONAL CASANARE – ICBF

ASUNTO: **ENVIO DOCUMENTOS PARA PAGO DE LA CUENTA CONSTITUIDA COMO RESERVA PRESUPUESTAL DEL CUARTO DESEMBOLSO DEL CONTRATO 114/2020, TERRITORIOD ETNICOS, DE CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE.**

Fecha: 2021-03-19

Permito Entregar los documentos pertinentes para la cuenta 9 del contrato 114 del 18 de agosto 2020 suscrito con la **"CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE".** Identificada con NIT. 900.485.309-6 Y que corresponde al 10% del valor total del contrato, los cuales relaciono a continuación.

- Certificado de cumplimiento
- Formato pago manual atención de diciembre de 2020
- Cuenta de Cobro N° 9
- Certificación suscrita por el representante legal o revisor fiscal en el cual Conste que se encuentra al día en el pago de seguridad social y aportes Parafiscales

Cordialmente,

MARIA DEL PILAR CARO VEGA
Supervisora contrato 114/2020

Escaneado con CamScanner

Anexos (5)

Aprobó: Maria del Pilar Caro Vega, Supervisora contrato 114/2020.
Reviso: Maria del Pilar Caro Vega, Supervisora contrato 114/2020.
Proyecto: Nancy Julieth Cortes Acevedo, Profesional Asistencia Técnica.

Yopal, 17 de Marzo de 2021

CUENTA DE COBRO No. 9

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR

NIT. 899.999.239-2

DEBE A:

CORPORACIÓN PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE

NIT. 900.485.309-6

LA SUMA DE: NUEVE MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE. ($9.985.000)

POR CONCEPTO DE:

PAGO CORRESPONDIENTE AL CUARTO DESEMBOLSO CONTRATO DE APORTE 114 DE FECHA 18 DE AGOSTO DE 2020. OBJETO: "FOMENTAR EL FORTALECIMIENTO FAMILIAR Y COMUNITARIO DE LOS PUEBLOS ÉTNICOS, A TRAVÉS DE ACCIONES QUE RECUPEREN Y AFIANCEN SUS VALORES CULTURALES Y APOYEN LA PRODUCCIÓN DE ALIMENTOS PARA EL AUTOCONSUMO CON EL FIN DE CONTRIBUIR A SU PERVIVENCIA, A SU DESARROLLO AUTÓNOMO Y A SU INCLUSIÓN SOCIAL".

Cordialmente,

Deyssi Rocio Abril

DEYSSI ROCIO ABRIL
R.L. CORPORACIÓN PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE
NIT.900.485.309-6
Dirección. Cr 17 # 35-30 Yopal - Casanare
Favor consignar a la cuenta corriente N° 981033558 banco BBVA

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES – PERSONA JURÍDICA.

Artículo 50 de la ley 789 del 2002

Los suscritos **DEYSSI ROCIO ABRIL** y **YON EDWIN VARGAS MORENO**, identificados como aparece al pie nuestras respectivas firmas, en condición de Representante Legal, y Contador Público respectivamente, bajo la gravedad de juramento **CERTIFICAMOS QUE: LA CORPORACIÓN PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE**, con Nit. **900.485.309-6**, ha realizado el pago oportuno de los aportes al sistema general de seguridad social por el personal vinculado mediante contrato laboral (nómina), y que adicionalmente la totalidad del personal para la ejecución del contrato 114 de fecha 18 de Agosto de 2020 mediante orden de prestación de servicios ha cumplido con los aportes correspondientes , por lo anterior a la fecha de la entrega de la presente certificación esta entidad se encuentra **PAZ Y SALVO** por concepto de aportes a Seguridad Social en Salud, Pensiones y Riesgos Profesionales y con los Aportes Parafiscales correspondientes.

Lo anterior, en cumplimiento por lo dispuesto en Art. 50 de la Ley 789 de 2002.

Se expide en Yopal, a los diecisiete (17) días del mes de marzo de 2021.

DEYSSI ROCIO ABRIL
C.C.33.645.181 de Aguazul
Representante Legal

YON EDWIN VARGAS MORENO
C.C.1.118.539.509 de Yopal
T.P.No. 200619T

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

B 9 6 4 [illegible] F [illegible] [illegible] B C [illegible] B 2 [illegible] B [illegible]

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 **YON EDWIN VARGAS MORENO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1118539509 de YOPAL (CASANARE) Y Tarjeta Profesional No 200619-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

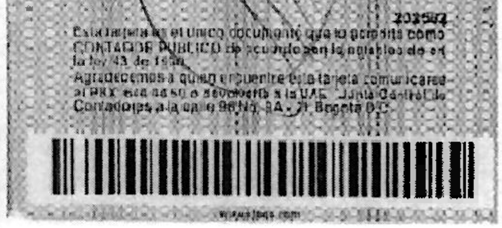
NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ********************************
****
****

Dado en BOGOTA a los 16 días del mes de Marzo de 2021 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

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





Republica de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras
Regional Casanare
Centro Zonal Yopal

RELACION DE GIROS A ENTIDADES CONTRATISTAS POR CENTRO ZONAL Y/O DEPENDENCIA

PROGRAMA: TERRITORIO ETNICOS

PAGO MANUAL 4 DE 4 DESEMBOLSOS
CONTRATO DE APORTE 114/2020

CONTRATO No.	ENTIDAD CONTRATISTA	RUBRO	MODALIDAD	UNIDADES	USUARIOS ATENDIDOS	TOTAL EJECUTADO A PAGAR
114/2020	CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE	C-4102-1500-16-0-4102042-02	COMUNIDADES ETNICAS	N/A	100	9.985.000
						$ 9.985.000

SON: NUEVE MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE

Los suscritos firmantes Certifican que a CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE , identificada con Nit. 900,485,309 se le autoriza el pago Correspondiente al 10%,segun lo señalado en la clausula DECIMA CUARTA del contrato de aporte N. 114/2020

MARIA DEL PILAR CARO VEGA
Supervisora del Contrato

NANCY JULIETH CORTES ACEVEDO
Profesional de Apoyo Financiero

INGRITH JOHANA FUENTES REYES
Enlace de familias y Comunidades

Yo, **MARIA DEL PILAR CARO VEGA , Identificada con C.C No 51,853,748**

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	CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE						
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	Cédula	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	900,485,309-0				
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE	CONTRATO	NÚMERO DOCUMENTO FUENTE	114	FECHA SUSCRIPCIÓN	18 (día)	agosto (mes)	2020 (año)
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE 21 (día) agosto (mes) 2020 (año)	HASTA	31 (día) diciembre (mes) 2020 (año)	RÉGIMEN TRIBUTARIO			
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN			19 (día) marzo (mes) 2021 (año)				

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:	Reserva presupuestal	PAGO No:	4	DE	4
VALOR A PAGAR	9,985,000	EN LETRAS	NUEVE MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE		
PERÍODO DE PAGO	DESDE 1 (día) diciembre (mes) 2020 (año)	HASTA	31 (día) diciembre (mes) 2020 (año)		

2.1 AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	RPC	RECURSO	IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL	DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN DEL GASTO	USO PRESUPUESTAL	VALOR A PAGAR
ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS	104420	27	C-4102-1500-16-0-04102042-02	142-COMUNIDADES ETNICAS	02-02-02-009-003-05	$ 9.985.000,00

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

2.2 INFORMACION BANCARIA

CONSIGNAR EN EL BANCO:	BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A BBVA	NÚMERO DE CUENTA	981033558	TIPO DE CUENTA	CORRIENTE

3. OBSERVACIONES

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	$ 9.985.000,00	
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR		
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	$ 9.985.000,00	B
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	$ 9.985.000,00	

SUPERVISOR(ES), INTERVENTOR(ES) O INTERLOCUTOR(ES) DEL CONTRATO				
NOMBRE	**CARGO**	**DIRECCIÓN REGIONAL / SDG**	**ÁREA O C.Z.**	**FIRMA**
MARIA DEL PILAR CARO VEGA	SUPERVISORA	CASANARE	GAT	
NOMBRE	**CARGO**	**DIRECCIÓN REGIONAL**	**ÁREA O C.Z.**	**FIRMA**
INGRITH JOHANA FUENTES REYES	ENLACES FAMILIAS Y COMUNIDADES	CASANARE	GAT	
FUNCIONARIO FINANCIERO DESIGNADO / ÁREA O CENTRO ZONAL				
NOMBRE	**CARGO**	**DIRECCIÓN REGIONAL**	**ÁREA O C.Z.**	**FIRMA**
NANCY JULIETH CORTES ACEVEDO	PROFESIONAL DE APOYO FINANCIERO	CASANARE	GAT	

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC			
NOMBRE	**ÁREA**	**FIRMA**	**FECHA (dd/mm/aaaa)**
INGRITH JOHANA FUENTES REYES	GAT		16/03/2021

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

Escriba el texto aquí