Yo, **SOLMARA DEL CARMEN HERRERA GARCIA**

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

1. DATOS GENERALES

NOMBRE DEL PROVEEDOR O CONTRATISTA	FUNDACION SOCIAL SEMILLAS DE ESPERANZA				
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	Nit	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	900088285		
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE	CONTRATO	NÚMERO DOCUMENTO FUENTE	95000422021	FECHA SUSCRIPCIÓN	12 (día) febrero (mes) 2021 (año)
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE 15 (día) febrero (mes) 2021 (año)	HASTA	31 (día) diciembre (mes) 2021 (año)	RÉGIMEN TRIBUTARIO	NO REPSONSABLE DEL IMPUESTO
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN	23 (día) agosto (mes) 2021 (año)				

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:	Vigencia	PAGO No:	4	DE	6
VALOR A PAGAR	$ 432.293.882,00	EN LETRAS	CUATROCIENTOS TREINTA Y DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS		
PERÍODO DE PAGO	DESDE 1 (día) agosto (mes) 2021 (año)	HASTA	30 (día) septiembre (mes) 2021 (año)		

2.1 AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	RPC	RECURSO	IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL	DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN DEL GASTO	USO PRESUPUESTAL	VALOR A PAGAR
SERVICIO DE EDUCACION INICIAL A LA PRIMERA INFANCIA	14521	10	C-4102-1500-18-0-4102001-02	161	02-02-02-009-002-01	$ 432.293.882,00

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	NÚMERO DE CUENTA	5400000703	TIPO DE CUENTA	CORRIENTE

3. OBSERVACIONES

PAGO CORRESPONDIENTE AL CUARTO DESEMBOLSO DEL CONTRATO 9500422021 DONDE LA EAS PRESENTA CUENTA DE COBRO DE FECHA 17 DE AGOSTO 2021, ENTREGA DOCUMENTACION SOLICITADA DENTRO DE LA MINUTA DEL CONTRATO. SE REALIZA RETENCION DE PAGO POR UN VALOR $2.004.826 CORRESPONDIENTE AL PAGO DE HONORARIOS DEL MES DE JULIO DE TALENTO HUMANO DEL PROFESIONAL OSCAR SILVA DEBIDO QUE NO PRESENTARON CUENTA DE COBRO.

4. ANTICIPOS

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

5. APLICACIÓN DEL PAGO

PAGO CORRIENTE		
GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	VALOR	$ 432.293.882,00
GASTOS DE INVERSIÓN DIFERENTES A INFRAESTRUCTURA	VALOR	
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR	
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	$ 432.293.882,00
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	$ 432.293.882,00

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

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDO	ÁREA O C.Z.	FIRMA
SOLMARA DEL CARMEN HERRERA GARCIA	COORDINADORA CENTRO ZONAL	GUAVIARE	CENTRO ZONAL SAN JOSE DEL GUAVIARE	
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
MICHEL ANYELO SILVA SAENZ	PROFESIONAL DE APOYO FINANCIERO	GUAVIARE	CENTRO ZONAL SAN JOSE DEL GUAVIARE	

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC

NOMBRE	ÁREA	FIRMA	FECHA (dd/mm/aaaa)
SOLMARA DEL CARMEN HERRERA	CENTRO ZONAL		23/08/2021

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

Agosto 17 de 2021

ICBF-INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
899.999.239-2

DEBE A:

FUNDACION SOCIAL SEMILLAS DE ESPERANZA
NIT No. 900.088.285-5

Cuarto desembolso contrato 95000422021 modalidad Propia e Intercultural Agosto-Septiembre 2021.	**$405.724.740**
Descuentos inejecuciones Junio y Julio.	**($17.546.125)**
Reinversión recursos inejecuciones.	**$44.115.267**
TOTAL	**$432.293.882**

SON : Cuatrocientos treinta y dos millones doscientos noventa y tres mil ochocientos ochenta y dos pesos.

MARIA LUCIA RODRIGUEZ
C.C No. 51.595.505 Bta.

San José del Guaviare, 05 de Agosto de 2021

CERTIFICACIÓN DE GRATUIDAD EN EL SERVICIO

Yo María Lucía Rodríguez García, identificada con cédula de ciudadanía No 51.594.505 de la ciudad de Bogotá D.C., en mi calidad de Representante Legal de la Fundación Social Semillas de Esperanza Regional Guaviare, dando cumplimiento al Anexo Técnico del convenio 9500422021 del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, modalidad Propia e Intercultural, certifico bajo gravedad de juramento que durante el periodo de Julio del año 2021, la Entidad Administradora del Servicio garantizó gratuidad total en el servicio para la población atendida, entendiéndose esto como el NO cobro de atención a los beneficiarios.

Atentamente,

MARÍA LUCÍA RODRÍGUEZ GARCÍA
Representante Legal
C.C. 51.594.505

CERTIFICACION DE INFORMACION SUMINISTRADA EN INFORMES PERSONA JURIDICA

Yo, **ANA LUCIA GUTIERREZ SANTAMARIA,** identificada con la Cedula de Ciudadanía No. 51.946.511 de Bogotá y con Tarjeta Profesional No.60.815-T de la Junta Central de contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de la entidad sin ánimo de lucro denominada **FUNDACION SOCIAL SEMILLAS DE ESPERANZA**, con NIT 900.088.285-5, debidamente inscrito en la cámara de comercio de Bogotá, certifico que la **FUNDACION SOCIAL SEMILLAS DE ESPERANZA** suministro información soportada y fidedigna en el informe financiero presentado, la cual fue tomada de los libros de contabilidad, correspondiente al contrato 950042021, para el mes de julio de 2021.

Dada en Bogotá a los dos (02) días del mes de agosto del año dos mil veintiuno (2021). Con destino a ICBF Dirección Regional Guaviare.

Cordialmente,

ANA LUCIA GUTIERREZ SANTAMARIA
REVISOR FISCAL
T.P. No. 60815-T

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE FUNDACION SOCIAL SEMILLAS DE ESPERANZA NIT 900.088.285-5

Certifica que:

Para la ejecución de las operaciones del contrato No 9500422021 bajo la modalidad Propia e Intercultural celebrado entre la Fundación Social Semillas de Esperanza y el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), se contrató el personal mediante orden de prestación de servicios (OPS), por lo cual el pago de la seguridad social de cada mes está bajo obligación y responsabilidad de cada uno de los contratistas prestadores del servicio y no de la fundación.

Dada en Bogotá a los dos (02) días del mes de agosto del año dos mil veintiuno (2021). Con destino a ICBF Dirección Regional Guaviare.

Cordialmente,

ANA LUCIA GUTIERREZ SANTAMARIA
REVISOR FISCAL
T.P. No. 60815-T

CERTIFICACION DE PAGOS A SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL PERSONA JURIDICA

Artículo 50 de la ley 789 de 2002

Yo, **ANA LUCIA GUTIERREZ SANTAMARIA,** identificada con la Cedula de Ciudadanía No. 51.946.511 de Bogotá y con Tarjeta Profesional No.60.815-T de la Junta Central de contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de la entidad sin ánimo de lucro denominada **FUNDACION SOCIAL SEMILLAS DE ESPERANZA**, con NIT 900.088.285-5, debidamente inscrito en la cámara de comercio de Bogotá, certifico que la **FUNDACION SOCIAL SEMILLAS DE ESPERANZA** verifico que el talento humano contratado por prestación de servicios este cumpliendo con los pagos correspondientes a la seguridad social.

Dada en Bogotá a los dos (02) días del mes de agosto del año dos mil veintiuno (2021). Con destino a ICBF Dirección Regional Guaviare.

Cordialmente,

ANA LUCIA GUTIERREZ SANTAMARIA
REVISOR FISCAL
T.P. No. 60815-T

CERTIFICACION DE COMPRA
LOCALES PERSONA JURIDICA

Artículo 50 de la ley 789 de 2002

Yo, **ANA LUCIA GUTIERREZ SANTAMARIA,** identificada con la Cedula de Ciudadanía No. 51.946.511 de Bogotá y con Tarjeta Profesional No.60.815-T de la Junta Central de contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de la entidad sin ánimo de lucro denominada **FUNDACION SOCIAL SEMILLAS DE ESPERANZA**, con NIT 900.088.285-5, debidamente inscrito en la cámara de comercio de Bogotá, certifico que la **FUNDACION SOCIAL SEMILLAS DE ESPERANZA** en el mes de julio de 2021 se cumplió con el porcentaje de compras mínimas de productos locales.

Dada en Bogotá a los dos (02) días del mes de agosto del año dos mil veintiuno (2021). Con destino a ICBF Dirección Regional Guaviare.

Cordialmente,

ANA LUCIA GUTIERREZ SANTAMARIA
REVISOR FISCAL
T.P. No. 60815-T

CERTIFICACION DE USO DE FONDOS PERSONA JURIDICA

Artículo 50 de la ley 789 de 2002

Yo, **ANA LUCIA GUTIERREZ SANTAMARIA,** identificada con la Cedula de Ciudadanía No. 51.946.511 de Bogotá y con Tarjeta Profesional No.60.815-T de la Junta Central de contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de la entidad sin ánimo de lucro denominada **FUNDACION SOCIAL SEMILLAS DE ESPERANZA**, con NIT 900.088.285-5, debidamente inscrito en la cámara de comercio de Bogotá, certifico que la **FUNDACION SOCIAL SEMILLAS DE ESPERANZA** en la actualidad usa los fondos del convenio de aporte 9500422021 para la ejecución de dicho convenio.

Dada en Bogotá a los dos (02) días del mes de agosto del año dos mil veintiuno (2021). Con destino a ICBF Dirección Regional Guaviare.

Cordialmente,

ANA LUCIA GUTIERREZ SANTAMARIA
REVISOR FISCAL
T.P. No. 60815-T

CERTIFICACION DE PAGOS DE SERVICIOS PUBLICOS E IMPUESTOS PERSONA JURIDICA

Artículo 50 de la ley 789 de 2002

Yo, **ANA LUCIA GUTIERREZ SANTAMARIA,** identificada con la Cedula de Ciudadanía No. 51.946.511 de Bogotá y con Tarjeta Profesional No.60.815-T de la Junta Central de contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de la entidad sin ánimo de lucro denominada **FUNDACION SOCIAL SEMILLAS DE ESPERANZA**, con NIT 900.088.285-5, debidamente inscrito en la cámara de comercio de Bogotá, certifico que la **FUNDACION SOCIAL SEMILLAS DE ESPERANZA** en la actualidad se encuentra a paz y salvo con todos los servicios públicos e impuestos.

Dada en Bogotá a los dos (02) días del mes de agosto del año dos mil veintiuno (2021). Con destino a ICBF Dirección Regional Guaviare.

Cordialmente,

ANA LUCIA GUTIERREZ SANTAMARIA
REVISOR FISCAL
T.P. No. 60815-T

CERTIFICACION DE PAGOS A CONTRATISTAS Y PROVEDORES PERSONA JURIDICA

Artículo 50 de la ley 789 de 2002

Yo, **ANA LUCIA GUTIERREZ SANTAMARIA,** identificada con la Cedula de Ciudadanía No. 51.946.511 de Bogotá y con Tarjeta Profesional No.60.815-T de la Junta Central de contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de la entidad sin ánimo de lucro denominada **FUNDACION SOCIAL SEMILLAS DE ESPERANZA**, con NIT 900.088.285-5, debidamente inscrito en la cámara de comercio de Bogotá, certifico que la **FUNDACION SOCIAL SEMILLAS DE ESPERANZA** en la actualidad se encuentra al día en los pagos con todos sus proveedores y contratistas.

Dada en Bogotá a los dos (02) días del mes de agosto del año dos mil veintiuno (2021). Con destino a ICBF Dirección Regional Guaviare.

Cordialmente,

ANA LUCIA GUTIERREZ SANTAMARIA
REVISOR FISCAL
T.P. No. 60815-T

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

F606AB4FDB5D9F4B

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 **ANA LUCIA GUTIERREZ SANTAMARIA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 51946511 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 60815-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

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

Dado en BOGOTA a los 6 días del mes de Agosto 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

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



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 51.946.511

GUTIERREZ SANTAMARIA
APELLIDOS

ANA LUCIA
NOMBRES

FIRMA

REPÚBLICA DE COLOMBIA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 20-OCT-1969

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.59 ESTATURA

B+ G.S. RH

F SEXO

07-DIC-1987 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-1500150-00873087-F-0051946511-20161222 0052775768G 1 9998196896

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

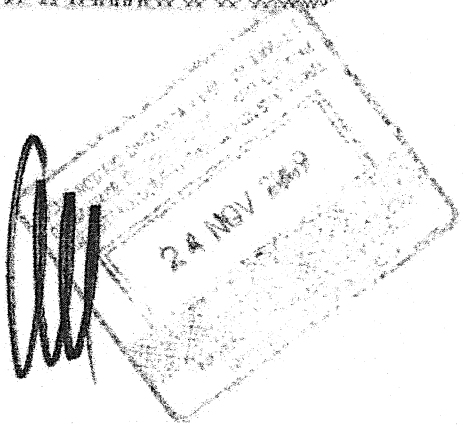


60815-T

ANA LUCIA
GUTIERREZ SANTAMARIA
C.C. 51946511
RESOLUCION INSCRIPCION 98 FECHA 20/08/98
UNIVERSIDAD DE LA SALLE

Presidente

0006-1141



CARVAJAL S.A.

06/98-23280

FIRMA DEL TITULAR

017748

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

5 1 9 4 6 5 1 1

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN CERTIFICACIÓN DE COBERTURA ATENDIDA MODALIDADES: INSTITUCIONAL- CDI, INSTITUCIONAL - HOGAR INFANTIL Y FAMILIAR			FO.MO12.PP Versión 2 Clasificación de la información: Pública		11/05/2018 Página 1 de 1
ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO (EAS)	FUNDACION SOCIAL SEMILLAS DE ESPERANZA			NIT DE LA EAS		900088285-5
REGIONAL	GUAVIARE	CENTRO ZONAL	SAN JOSE DEL GUAVIARE	MUNICIPIOS DONDE SE PRESTA EL SERVICIO		SAN JOSE DEL GUAVIARE
N° CONVENIO	950004222021	FECHA DE LEGALIZACIÓN DEL CONVENIO	15/02/2021	PLAZO DE EJECUCIÓN	Desde: Hasta:	15-feb-21 31-dic-21
MODALIDADES DE ATENCIÓN	Institucional - CDI: Institucional - Hogar Infantil: Familiar:			PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA	Desde: Hasta:	1-jul-21 30-jul-21
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	MARIA LUCIA RODRIGUEZ GARCIA					
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	SOLMARA DEL CARMEN HERRERA GARCIA					

El suscrito Representante Legal de la Entidad Administradora del Servicio mencionada anteriormente, certifica que:

Las unidades de servicio mencionadas a continuación, administradas por esta entidad funcionaron normalmente durante el mes de julio de del año 2021 cumpliendo con los estándares de calidad y lineamientos establecidos por el ICBF para el desarrollo de estas modalidades.

AGUA BONITA, ARAMPUKA, ATCHIKALAJ, BARRANCO COLORADO, BARRANCO COLORADO ASENTAMIENTO, BARRANCO COLORADO RESGUARDO, BARRANCON ESCUELA 1, BARRANCON ESCUELA 2, CACHIVERAS DEL NARE, CAÑO MAKU, CAÑO NEGRO, CEIBA, CEIBA DOS, CHARRAS, CHARRAS ETCR, COLINAS ETCR, CORO CORO, CUMARE 2, FANAS, FUGA, GUANAPALO, LA MARIA, LAMA, LIBERTAD, MALOKA CAÑO MAKU, MARUYA 1, MARUYA 2, MATA DE BAMBU, MOCUARE, PALMERAS, PALMERAS MANGOS, PALMITAS, REFUGIO, SABANAS DE AGUABONITA, TIPONO, WEEP BUTO TANYALAEN, GUALANDAYES.

COBERTURA PROGRAMADA				COBERTURA ATENDIDA			
GRUPOS DE EDAD	N° DE UDS	N° DE BENEFICIARIOS PROGRAMADOS	DÍAS DE ATENCIÓN PROGRAMADOS PARA EL PERIODO	GRUPOS DE EDAD	N° DE UDS	N° DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS	DÍAS DE FUNCIONAMIENTO DE LA MODALIDAD
Mujeres gestante y en periodo de lactancia	37	642	20	Mujeres gestante y en periodo de lactancia	37	95	20
Niños/as menores de 24 meses	37		20	Niños/as menores de 24 meses	37	160	20
Niños/as entre 24 y 36 meses	37		20	Niños/as entre 24 y 36 meses	37	141	20
Niños/as mayores de 36 meses	37		20	Niños/as mayores de 36 meses	37	230	20
TOTAL	37	642	20	TOTAL	37	646	20

OBSERVACIONES: Para el mes de Julio de 2021 se realiza atencion en 37 UCAS. con un cupo de disponibilidad de 642 Beneficiarios a atender. En San José se atienden 646 beneficiarios de los 642 programados.

La presente certificación se expide a los 1 días del mes de AGOSTO del año 2021 en la ciudad de san José del Guaviare a solicitud del supervisor del contrato.

NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
MARIA LUCIA RODRIGUEZ GARCIA	
NÚMERO DE CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	
51,594,505	

NOTA: PARA LA MODALIDAD FAMILIAR REGISTRAR LA ASISTENCIA A LOS ENCUENTROS GRUPALES

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