CERTIFICACION AUTORIZACION DE PAGO

Nº. CONTRATO DE APORTE	**BENEFICIARIO CONTRATO**	**COMPROMISO:6321** **CDP:6321**		
		DD	**MM**	**AA**
ICBF-CA-330-2020-MAG	**FUNDACION NU3,** entidad sin ánimo de lucro, con Personería Jurídica 002023 del 1 de diciembre de 2014 con NIT 900.067.105-8, Representada legalmente **CINDY DURAN LIZARAZO** identificada con cédula de ciudadanía No 1.140.818.870	**29**	**12**	**2020**

OBJETO DEL CONTRATO	PROMOVER POR EL DESARROLLO DE LOS NIÑOS Y LAS NIÑAS EN SUS PRIMEROS DIAS DE VIDA (DESDE LA GESTACION), A TRAVES DE LA IMPLEMENTACION DE ACCIONES QUE PREVENGAN LA DESNUTRICION AGUDA Y CRÓNICA, MEDIANTE LA PROMOCION DE CONDICIONES ADECUADAS DE NUTRICION Y SALUD, Y EL FORTALECIMIENTO DE LAS CAPACIDADES FAMILIARES QUE CONTRIBUYAN A LAGENERACION Y PROMOCION DE ENTORNOS PROTECTORES EN EL MARCO DE LA SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL
ALCANCE DEL OBJETO	El lugar de ejecución del contrato será en los siguientes municipios:

AGRUPACIÓN NÚMERO DE UNIDAD DE SERVICIO	**MUNICIPIOS**	**CUPOS**
UNIDAD # 1	Sitio nuevo	55
	Ciénaga	95
UNIDAD # 2	Pueblo viejo	55
	Zona bananera	95
TOTAL 2 UDS		**300**

VALOR A CERTIFICAR	**FORMA DE DESEMBOLSO DE LOS APORTES DEL ICBF.** **EJECUCIÓN MAYO:** NOVENTA Y TRES MILLONES CIENTO CINCUENTA Y UN MIL QUINIENTOS TREINTA Y DOS PESOS M/CTE. ($93.151.532)
VALOR DEL CONTRATO	**VALOR DEL CONTRATO:** Para todos los efectos legales el valor total del contrato como aporte ICBF será por la suma de **OCHOCIENTOS CATORCE MILLONES NOVECIENTOS OCHO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS M/CTE ($814.908.652)**
SUPERVISOR DEL CONTRATO	**KAREN DIANA EGUIS MOLINA -**Profesional Universitario Coordinadora Centro Zonal Ciénaga.
OBLIGACIONES DEL OPERADOR	**Pago de los desembolsos:** Los pagos se realizarán dentro de los 30 días calendario siguiente a la radicación de la factura -la cual deberá presentarse por El Contratista dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la finalización del mes, y la certificación de cumplimiento. Adicionalmente, El Contratista deberá presentar a) Soporte de focalización de beneficiarios; b) relación de beneficiarios atendidos y registrados en el sistema de información Cuéntame; c) Ficha de ingreso de beneficiarios; d) Soporte entrega de la complementación alimentaria: Ración Familiar para Preparar, Alimentos de Alto Valor

CLASIFICADA

<table>
<tr><td></td><td>Nutricional y Alimento Listo para el Consumo; e) Informe de casos remitidos al sector salud y seguimiento con los respectivos soportes de las remisiones efectuadas en el mes; f) Soportes de las remisiones efectuadas en el mes a las modalidades de atención del ICBF; g) Certificación del pago de los honorarios o salario al talento humano contratado por El Contratista para la modalidad, del pago de su seguridad social en salud, pensiones y ARL, emitido por el Revisor Fiscal si a ello hubiere lugar o por el Representante Legal; h) Informe que dé cuenta del cumplimiento de las actividades desarrolladas en el mes por el talento humano desagregado por perfil; i) Certificación del pago al equipo de la modalidad, emitido por el Revisor Fiscal si a ello hubiere lugar o por el Representante Legal; j) Soportes que evidencien la inversión de los recursos de la contrapartida; k) Formatos que dan cuenta de la prestación del servicio que brindó El Contratista de acuerdo con lo establecido en el manual operativo de la modalidad; l) Planilla de pago de retención en la fuente, correspondiente al formato establecido por la DIAN para este efecto. Debe venir firmado por el representante legal del Contratista y con constancia de pago en la Entidad Bancaria.</td></tr>
<tr><td>DISPONIBILIDAD Y RECURSOS</td><td>El valor del contrato resultado del presente proceso se encuentra respaldado por la siguiente disponibilidad presupuestal que se relaciona a continuación:
<table>
<tr><th></th><th>Descripción</th><th>Fuente</th><th>Recurso</th><th>CDP</th></tr>
<tr><td>C-4102-1500-12-0-4102016-02</td><td>C-4102-1500-12-0-4102016-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE ATENCIÓN Y PREVENCIÓN A LA DESNUTRICIÓN DESDE EL SECTOR INCLUSIÓN SOCIAL - CONTRIBUCIÓN CON ACCIONES DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN EL COMPONENTE DE ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN PARA LA POBLACIÓN COLOMBIANA</td><td>Propios</td><td>27</td><td>6321</td></tr>
</table></td></tr>
<tr><td>FECHA CERTIFICACION</td><td>DIA :21</td><td>MES: JUNIO</td><td>AÑO: 2021</td></tr>
</table>

KAREN DIANA EGUIS MOLINA
Coordinadora Centro Zonal Ciénaga
Supervisora de Contrato.
Proyectó: Vivian Sáenz Arévalo
Reviso: Karen Eguis Molina

CIASTICADA