

CERTIFICACION AUTORIZACION DE PAGO

CERTIFICACION AUTORIZACION DE PAGO																				
Nº. CONTRATO DE APOORTE	BENEFICIARIO CONTRATO	COMPROMISO:6321 CDP:6321																		
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	DD	MM	AA																
		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:																			
	<table><tr><th>AGRUPACIÓN NÚMERO DE UNIDAD DE SERVICIO</th><th>MUNICIPIOS</th><th>CUPOS</th></tr><tr><td rowspan="2">UNIDAD # 1</td><td>Sitio nuevo</td><td>55</td></tr><tr><td>Ciénaga</td><td>95</td></tr><tr><td rowspan="2">UNIDAD # 2</td><td>Pueblo viejo</td><td>55</td></tr><tr><td>Zona bananera</td><td>95</td></tr><tr><td>TOTAL</td><td>2 UDS</td><td>300</td></tr></table>				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
	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 AGOSTO: NOVENTA Y CUATRO MILLONES CIENTO CINCUENTA Y TRES MIL SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE. (\$94.153.067)																			
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																			

	<p>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.</p>													
DISPONIBILIDAD Y RECURSOS	<p>El valor del contrato resultado del presente proceso se encuentra respaldado por la siguiente disponibilidad presupuestal que se relaciona a continuación:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th><th>Descripción</th><th>Fuente</th><th>Recurso</th><th>CDP</th></tr> </thead> <tbody> <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> </tbody> </table>					Descripción	Fuente	Recurso	CDP	C-4102-1500-12-0-4102016-02	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	Propios	27	6321
	Descripción	Fuente	Recurso	CDP										
C-4102-1500-12-0-4102016-02	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	Propios	27	6321										
FECHA CERTIFICACION	DIA :21	MES: SEPTIEMBRE	AÑO: 2021											



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