Yo, **Yelitza Aracelly Bravo Sandobal**

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	ASOCIACION CULTURAL CASA DEL NIÑO				
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	Nit	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	800217959		
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE	CONTRATO	NÚMERO DOCUMENTO FUENTE	19001192022	FECHA SUSCRIPCIÓN	21 (día) enero (mes) 2022 (año)
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE 21 (día) enero (mes) 2022 (año)	HASTA	31 (día) diciembre (mes) 2022 (año)	RÉGIMEN TRIBUTARIO	RESPONSABLE DEL IMPUESTO
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN	24 (día) noviembre (mes) 2022 (año)				

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:	Vigencia	PAGO No:	6 DE 6
VALOR A PAGAR	$ 182.313.956,00	EN LETRAS	CIENTO OCHENTA Y DOS MILLONES TRECIENTOS TRECE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS
PERÍODO DE PAGO	DESDE 1 (día) noviembre (mes) 2022 (año)	HASTA	30 (día) noviembre (mes) 2022 (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 - SERVICIO DE ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA - APOYO AL DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA A NIVEL NACIONAL	47122	10	C-4102-1500-18-0-4102001-02	161		$ 182.313.956,00

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	99200000528	TIPO DE CUENTA	MAESTRA DE AHORROS

3. OBSERVACIONES

Certificacion de desembolso por el periodo del mes de Noviembre

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	$ 182.313.956,00
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR	
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	$ 182.313.956,00 B
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	$ 182.313.956,00

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

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDG	ÁREA O C.Z.	FIRMA
YELITZA ARACELLY BRAVO SANDOBAL	SUPERVISOR DE CONTRATO	CAUCA	C.Z. NORTE	Yelitza Aracelly Bravo S.
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
LUZ ANGELA VELASCO ZAMBRANO	APOYO SUPERVISION FINANCIERA	CAUCA	C.Z NORTE	angela velasco z.

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC

NOMBRE	ÁREA	FIRMA	FECHA (dd/mm/aaaa)

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

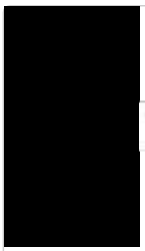
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS
REGIONAL CAUCA
CENTRO ZONAL NORTE
320. PROTECCION Y BIENESTAR SOCIAL DEL RECURSO HUMANO
4. ASISTENCIA A LA PRIMERA INFANCIA NIVEL NACIONAL
MODALIDAD INSTITUCIONAL

Nro.	No. CONTRATO	EAS	NIT	COMPROMISO SIIF NACIÓN	MODALIDAD		VALOR DEL GIRO	TIPO CUENTA	NO. CUENTA	BANCO
					INSTITUCIONAL					
					HOGARES INFANTILES - INSTITUCIONAL	CDI				
1	19001192022	ASOCIACION CULTURAL CASA DEL NIÑO	800217959	47122		X	$182.313.956	Maestra de Ahorros	99200000528	BANCOLOMBIA S.A.

VICTOR HUGO SAMBONI VIVEROS
COORDINADOR CENTRO ZONAL NORTE

ELABORÓ: Luz Angela Velasco Zambrano
REVISÓ: Luz Angela Velasco Zambrano



ASOCIACIONCULTURAL CASADEL NIÑO
NIT 800.217.959
VDAAGUAZUL
Tel: (315) 6200735
Villa Rica - Colombia
ASOCNINO@YAHOO.COM.CO

Factura electrónica de venta
No. AC-67

Señores	ICBF		
NIT	899.999.239-2	**Teléfono**	(311) 7947968
Dirección	cra 26 cl 6	**Ciudad**	Popayán - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	23/11/2022,20:10
Expedición	23/11/2022,20:10
Vencimiento	28/11/2022

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Sextimo desembolso vigencia 2022 Noviembre contrato 19001192022	1.00	$182.313.956.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Ciento Ochenta Millones Trescientos Trece Mil Novescientos Cincuenta y Seis Pesos m/cte

Total Bruto	$182.313.956.00
Total a Pagar	**$182.313.956.00**

Condiciones de Pago:
Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2022-10128 por $ $182.313.956.00

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764011839143 aprobado en 20210325 prefijo AC desde el número 1 al 100 Vigencia: 12 Meses**
- Actividad Económica 9499 Actividades de otras asociaciones n.c.p. Tarifa
CUFE: 067690aead88a5ee3a1ea990c08e835825000deac4bfea143d8c231518b28d842a1efd70992a74f9000788de9e837891

Elaborado por software Siigo Nube y enviado electrónicamente por proveedor tecnológico Siigo. Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

ASOCIACION CULTURAL

CASA DEL NIÑO

LA PALMA - AGUA AZUL

MUNICIPIO DE VILLA RICA

NIT : 800-217959-2

PERSONERIA JURIDICA N° 001975

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA ASOCIACIÓN CULTURAL CASA DEL NIÑO CERTIFICA QUE:

Que hemos cumplido oportunamente con los pagos pertinentes a proveedores y al talento humano contratado para la ejecución del contrato e implementación del contrato.

Para tal motivo se expide esta constancia el día 21 de Noviembre de 2022 en el municipio de Villa Rica, Cauca.

Atentamente:

Arie Felipe Aragón Labrada

ARIE FELIPE ARAGÓN LABRADA.

Representante Legal

Dirección: Agua Azul- Villa Rica Cauca, A.A. 207 de Santander de Quilichao E-mail asocnino@yahooo.com.co www.asociacionccnino.com – Cel: 314 679 48 89- 3174081582

ASOCIACION CULTURAL

CASA DEL NIÑO

LA PALMA - AGUA AZUL

MUNICIPIO DE VILLA RICA

NIT : 800-217959-2

PERSONERIA JURIDICA Nº 001975

EL SUSCRITO REPRESENTANTEL LEGAL Y DIRECTOR DE LA ASOCIACION CULTURAL CASA DEL NIÑO

C E R T I F I C A:

Que **LA ASOCIACION CULTURAL CASA DEL NIÑO**, identificada tributariamente con el NIT. 800217959-2, es una institución de régimen especial sin ánimo de lucro prestadora del servicio educativo a la comunidad en general. Hasta la actualidad tiene vinculado al personal en la modalidad de contrato por Prestación de Servicios lo cual no genera carga laboral, por tal razón y teniendo los artículos 202 y 204 de la Ley 100 de 1993 y los pertinentes de la Ley 1122 de 2007, el artículo 7 de la Ley 89 de 1988, y de acuerdo con los requisitos y coniciones establecidos en las normas aplicables. Concordantes dicen: los aportes parafiscales se calcularán y pagarán teniendo como base de liquidación el concepto de nómina mensual de salarios, por lo anteriormente dispuesto **LA ASOCIACION CULTURAL CASA DEL NIÑO** esta al dia con esta.

En constancia firmo la presente en Villa Rica (Cauca), a los (21) días del mes de Noviembre de 2022.

Arie Felipe Aragon Labrada

ARIE FELIPE ARAGON LABRADA
Rep Legal y director de la Accn.

Dirección: Agua Azul- Villa Rica Cauca, A.A. 207 de Santander de Quilichao E-mail asocnino@yahooo.com.co www.asociacionccnino.com – Cel: 314 679 48 89- 3174081582