Yo, **ONEBYS ZULAY GUTIERREZ BORRERO**

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 MUTUAL AVANZAR						
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	NIT	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	900133224				
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE	CONTRATO	NÚMERO DOCUMENTO FUENTE	99-00110-2022	FECHA SUSCRIPCIÓN	21 (día)	diciembre (mes)	2022 (año)
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE 26 (día) diciembre (mes) 2022 (año)	HASTA	30 (día) noviembre (mes) 2023 (año)	REGIMEN TRIBUTARIO	RESPONSABLE DEL IMPUESTO		
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN	21 (día) febrero (mes) 2023 (año)						

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:	Vigencia	PAGO No: 2	DE 12
VALOR A PAGAR	$ 385.164.192,00	EN LETRAS:	TRESCIENTOS OCHENTA Y CINCO MILLONES CIENTO SESENTA Y CUATRO MIL CIENTO NOVENTA Y DOS PESOS M/CTE
PERÍODO DE PAGO	DESDE 1 (día) enero (mes) 2023 (año)	HASTA	30 (día) enero (mes) 2023 (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	823	27	C-4102-1500-12-0-4102016-02	ATENCION Y PREVENCION A LA DESNUTRICION	02-02-02-009-003 05	$ 385.164.192,00

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

2.2 INFORMACION BANCARIA

CONSIGNAR EN EL BANCO:	BANCOLOMBIA	NUMERO DE CUENTA	51600008923	TIPO DE CUENTA	AHORRO

3. OBSERVACIONES

SE REALIZA PAGO DEL SEGUNDO DESEMBOLSO DEL CONTRATO 99-00110-2022

4. ANTICIPOS

VALOR A PAGAR	$ -	A	EN LETRAS		
AMORTIZACION ANTICIPO	$ -	CUOTA NUMERO		DE	

5. APLICACIÓN DEL PAGO

PAGO CORRIENTE		
GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	VALOR	$ 385.164.192,00
GASTOS DE INVERSIÓN DIFERENTES A INFRAESTRUCTURA	VALOR	
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR	
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	$ 385.164.192,00
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR	$ 385.164.192,00

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

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SUS	AREA O C.Z.	FIRMA
ONEBYS ZULAY GUTIERREZ BORRERO	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	VICHADA	GRUPO ASISTENCIA TECNICA	
NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL	AREA O C.Z.	FIRMA
PAULA ANDREA JIMENEZ LOPEZ	APOYO A LA SUPERVISION	VICHADA	GRUPO ASISTENCIA TECNICA	

FUNCIONARIO FINANCIERO DESIGNADO / ÁREA O CENTRO ZONAL

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL	AREA O C.Z.	FIRMA

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC

NOMBRE	AREA	FIRMA	FECHA (dd/mm/aaaa)

ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO UNICAMENTE POR LAS PASAGURIAS

RECEPCIÓN DOCUMENTOS

NOMBRE QUIEN RECEPCIONA	FECHA DE RECEPCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA
DILEIF MARTINEZ	22/02/2023	11:33	

DEVOLUCIONES

NOMBRE QUIEN DEVUELVE	FECHA DE DEVOLUCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS DESPUÉS DE EFECTUADA LA DEVOLUCIÓN

NOMBRE QUIEN RECEPCIONA	FECHA DE RECEPCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA

135

ASOAVANZAR
Asociación Avanzar
NIT: 900123224-6

CUENTA DE COBRO

SEGUNDO DESEMBOLSO

CONTRATO No 9900-110-2022

Mail: chocoavanzar@yahoo.com

ASOAVANZAR

Asociación Avanzar

NIT: 900123224-6

EL INSTITUTO COLOMBIA DE BIENESTAR FAMILIAR "ICBF"
NIT: 899.999.239 -2

DEBE A:

ASOCIACION MUTUAL AVANZAR "ASOAVANZAR"
NIT: 900.123.224-6

LA SUMA DE TRESCIENTOS OCHENTA Y CINCO MILLONES CIENTO SESENTA Y CUATRO MIL CIENTO NOVENTA Y DOS PESOS M/CTE ($ 385.164.192)

POR CONCEPTO DEL SEGUNDO DESEMBOLSO SEGÚN LA CLAUSULA CONTRACTUAL SEXTA DEL CONTRATO DE APORTE No 9900-110-2022 DE 2022 DE LA MODALIDAD MIL DIAS.

SE FIRMA EN QUIBDO EN EL MES DE FEBRRO DE 2023.

BIENESTAR FAMILIAR
Clasificada

No. 20236200000001902 Código Web: m4(FUU
Radicador Ruben Ramirez A Fecha: 21/02/2023 14:45:55 Folios: 7
Remitente ASOCIACION MUTUAL AVANZAR ASOAVANZAR ROBERT E
Destino: Grupo Asistencia Tecnica (Vichada)
Asunto: ENTREGA DE SOPORTES SEGUNDO DESEMBO

Robert E Cordoba Serna

ROBERT ENRIQUE CORDOBA SERNA
Representante Legal
11.802.999

137

ASOAVANZAR

Asociación Avanzar

NIT: 900123224-6

Quibdó, FEBRERO de 2022

Señores
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE PAGO A PROVEEDORES

Yo ROBERT ENRIQUE CORDOBA SERNA con C.C. 11.802.999, del municipio de Quibdó en mi calidad DE REPRESENTANTE LEGAL del operador del servicio identificada con NIT **900123224-6** denominado Asociación Mutual Avanzar manifiesto bajo gravedad de juramento que el operador del servicio, efectivamente se encuentra a PAZ Y SALVO por todo concepto con todos sus proveedores de bienes y servicios, obligaciones tributarias, a corte del mes de ENERO del 2023.

Atentamente,

Robert E Cordoba Serna

ROBERT ENRIQUE CORDOBA SERNA
Representante Legal
11.802.999

ASOAVANZAR
Asociación Avanzar
NIT: 900123224-6

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002 Y LEY 828 DE 2003 PERSONA JURIDICA

Yo, ROBERT ENRIQUE CORDOBA SERNA con C.C. 11.802.999, del municipio de Quibdó en mi calidad DE REPRESENTANTE LEGAL de **ASOCIACION MUTUAL AVANZAR** identificado con Nit 900.123.224-6 , luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de la documentación para la presente cuenta de cobro, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos laborales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Estos pagos, corresponden a los montos contabilizados y pagados por la compañía durante dichos 6 meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Para mayor constancia se firma en Quibdó en el mes de FEBRERO de 2023.

Atentamente,

Robert E Cordoba Serna

ROBERT ENRIQUE CORDOBA SERNA
Representante Legal
11.802.999

ASOAVANZAR
Asociación Avanzar
NIT: 900123224-6

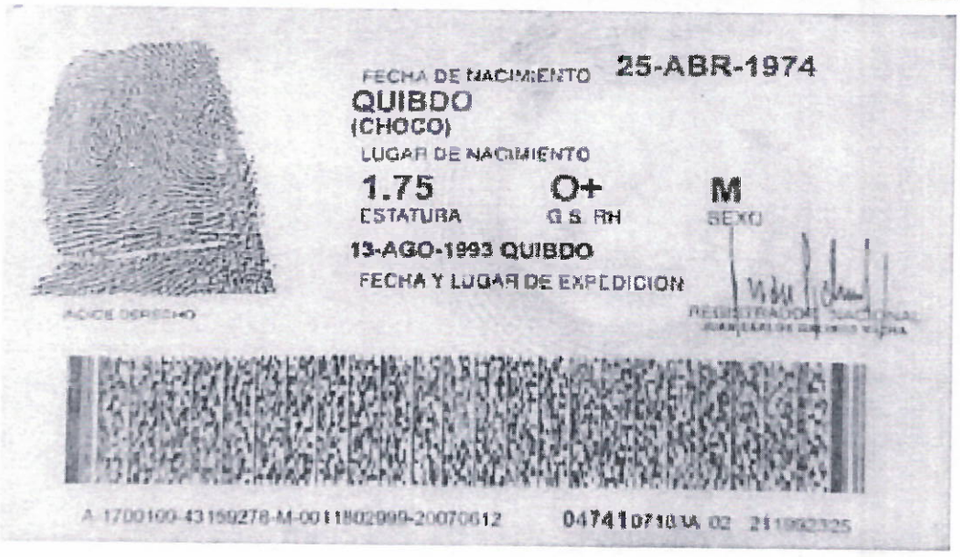


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 11.802.999

CORDOBA SERNA
APELLIDOS

ROBERT ENRIQUE
NOMBRES

Robert E. Cordoba Serna
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 25-ABR-1974
QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO

13-AGO-1993 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

A-1700100-43159278-M-0011802999-20070612 0474107710 A 02 211982325

Mail: chocoavanzar@yahoo.com