Yo, **LUZ ELENA GIRALDO RODRIGUEZ**

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 NUESTRO NAZARENO						
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	Nit	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	900.413.418-2				
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE	CONTRATO	NÚMERO DOCUMENTO FUENTE	95000322022	FECHA SUSCRIPCIÓN	27 (día)	febrero (mes)	2022 (año)
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE 28 (día) enero (mes) 2022 (año)	HASTA	31 (día) diciembre (mes) 2022 (año)	RÉGIMEN TRIBUTARIO	RESPONSABLE DEL IMPUESTO		
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN	9 (día) diciembre (mes) 2022 (año)						

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:	Cuentas por pagar	PAGO No:	6	DE	6
VALOR A PAGAR	$ 134.144.257,00	EN LETRAS	CIENTO TREINTA Y CUATRO MILLONES CIENTO CUARENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS		

PERÍODO DE PAGO — DESDE 1 (día) diciembre (mes) 2022 (año) — HASTA 31 (día) diciembre (mes) 2022 (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	29122	10	C-4102-1500-18-0-4102001-02	161	02-02-02-009-002-01	$ 134.144.257,00

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:	BOGOTA	NÚMERO DE CUENTA	578656142	TIPO DE CUENTA	Ahorros

3. OBSERVACIONES

4. ANTICIPOS

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

5. APLICACIÓN DEL PAGO

PAGO CORRIENTE		
GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	VALOR	$ 134.144.257,00
GASTOS DE INVERSIÓN DIFERENTES A INFRAESTRUCTURA	VALOR	
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR	
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	$ 134.144.257,00
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	$ 134.144.257,00

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

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDG	ÁREA O C.Z.	FIRMA
LUZ ELENA GIRALDO RODRIGUEZ	SUPERVISORA	GUAVIARE	CENTRO ZONAL	
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	APOYO FINANCIERO	GUAVIARE	CENTRO ZONAL	

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC

NOMBRE	ÁREA	FIRMA	FECHA (dd/mm/aaaa)
SOLMARA DEL CARMEN HERRERA GARCIA	CENTRO ZONAL		9/12/2022

ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO ÚNICAMENTE POR LAS PAGADURIAS

RECEPCIÓN DOCUMENTOS

NOMBRE QUIÉN RECEPCIONA	FECHA DE RECEPCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA
Yuleth Flores	09/12/2022	9:00	

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

CUENTA DE COBRO No. 006

Fecha 06 de Diciembre de 2022

EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR

Nit. 899.999.239-2

DEBE A:

FUNDACIÓN NUESTRO NAZARENO

Con NIT. 900.413.418-2

CONCEPTO	VALOR
Valor 6° Desembolso contrato 95000322022	134,144,257
Valor Real cta de cobro a Girar en el 6° DESEMBOLSO	134,144,257

LA SUMA DE: **CIENTO TREINTA Y CUATRO MILLONES CIENTO CUARENTA Y CUATRO MIL DOSCINETOS CINCUENTA Y SIETE PESOS M/CTE ($134.144.257,oo).**

Por concepto de: Sexto desembolso a la **FUNDACIÓN NUESTRO NAZARENO**, para prestar el servicio de atención inicial a la primera infancia en la modalidad Propia e Intercultural, con el fin de promover el desarrollo integral de la primera infancia de conformidad con el manual operativo de la modalidad propia e intercultural, según el contrato de Aporte No. 95000322022.

CIELO PAHOLA GARCIA DELGADO
Representante Legal
CC 32.244.090 de Envigado - Antioquia

Dirección: Cra. 25 #20-20 Guayabal - Cel: 3113518172 - Cúcuta
fundacionnuestronazareno@hotmail.com

Quibdó, 06 de Diciembre de 2022

Señores:
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Regional Guaviare
Ciudad.

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

Yo **HILDA ESTHER BALDRICH HENAO,** identificado con Cedula de Ciudadanía N ° **52.962.353**, en mi condición de Revisor Fiscal **FUNDACION NUESTRO NAZARENO** , con Nit **900.413.418 – 2**, bajo la gravedad del juramento manifiesto, que el Operador del Servicio, ha cumplido durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de expedición de la presente certificación, con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas Promotoras de Salud -EPS-, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Profesionales -ARP-, las Caja de Compensación Familiar, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar -ICBF- y el Servicio Nacional de Aprendizaje -SENA-, dando cumplimiento al Artículo 50 Ley 789 de 2002.

HILDA ESTHER BALDRICH HENAO
Revisor Fiscal JEDIPRO

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **52.962.353**

BALDRICH HENAO

APELLIDOS

HILDA ESTHER

NOMBRES





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **25-FEB-1983**

QUIBDO
(CHOCO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

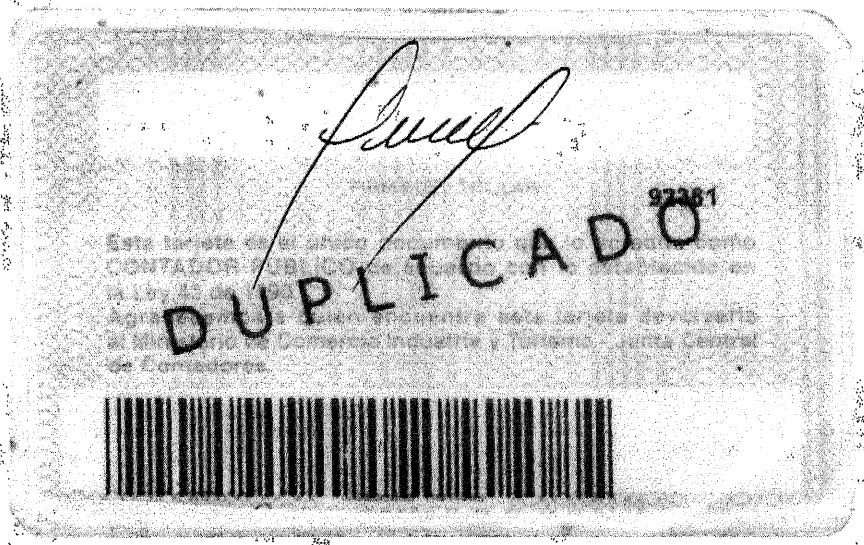
09-MAR-2001 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-1700100-00891821-F-0052962353-20170328 0054611083A 2 47700449


JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
120860-T
HILDA ESTHER
BALDRICH HENAO
C.C. 52862353
RESOLUCION INSCRIPCION 308 FECHA 18/10/2007
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA
RESIDENTE
DANIEL SARMIENTO PAVAS
138249


DUPLICADO
92381

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

A 1 1 1 4 0 2 2 5 0 5 8

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 **HILDA ESTHER BALDRICH HENAO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 52962353 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 128860-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS . . . . . .

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 9 días del mes de Junio de 2022 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

917

FUNDACIÓN NUESTRO NAZARENO

Quibdó, 06 de Diciembrebre de 2022

Señores

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Centro Zonal San José de Guaviare

CERTIFICACIÓN DE PAZ Y SALVO EN EL PAGO DE PROVEEDORES Y OBLIGACIONES TRIBUTARIAS.

Yo, **GLADYS OFELIA VALDERRAMA RESTREPO con** C.C.**54.258.586**, de la ciudad de Quibdó, en mi calidad de **Contadora Pública** del operador del servicio identificado con NIT.900.413418-2 manifiesto bajo gravedad de juramento que el operador del servicio, efectivamente se encuentra a **PAZ Y SALVO** por todo concepto de proveedores, servicios públicos, salarios, prestaciones sociales y aportes al Sistema de Seguridad Social Integral de los trabajadores a su cargo, con corte al mes de Noviembre del año 2022.

Atentamente,

Gladys Valderrama R.
Contadora Pública
C.C. N°54.258.586
T.P 131438-T

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN CERTIFICACIÓN DE COBERTURA ATENDIDA MODALIDADES: INSTITUCIONAL- CDI, INSTITUCIONAL - HOGAR INFANTIL Y FAMILIAR	F5.MO12.PP Versión 2	11/05/2018 Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO (EAS)	FUNDACION NUESTRO NAZARENO			NIT DE LA EAS	900413418-2	
REGIONAL	GUAVIARE	CENTRO ZONAL	SAN JOSE	MUNICIPIOS DONDE SE PRESTA EL SERVICIO	MIRAFLORES	
N° CONVENIO	95000322022	FECHA DE LEGALIZACIÓN DEL CONVENIO	28/01/2022	PLAZO DE EJECUCIÓN	Desde:	28/01/2022
					Hasta:	31/12/2022
MODALIDADES DE ATENCIÓN	Institucional - CDI:			PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA	Desde:	1/11/2022
	Institucional - Hogar Infantil:					
	Familiar:				Hasta:	30/11/2022

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	CIELO PAHIOLA GARCIA DELGADO
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	LUZ HELENA GIRALDO

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 Noviembre de del año 2022 cumpliendo con los estándares de calidad y lineamientos establecidos por el ICBF para el desarrollo de estas modalidades.

UNIDADES DE SERVICIO	barranquillita mod propia, buenos aires, caño tigre mod propia, centro Miraflores mod propia, lagos del dorado mod propia, puerto esperanza, puerto Nare, puerto Santander, bocas de buenos aires, vuelta el alivio, semilleros de paz, remanso, guardianes de la cultura, Tacunema.

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	14	36	30	Mujeres gestante y en periodo de lactancia	14	37	30
Niños/as menores de 24 meses	14	63	30	Niños/as menores de 24 meses	14	64	30
Niños/as entre 24 y 36 meses	14	42	30	Niños/as entre 24 y 36 meses	14	43	30
Niños/as mayores de 36 meses	14	135	30	Niños/as mayores de 36 meses	14	139	30
TOTAL	14	276	30	TOTAL	14	283	30

OBSERVACIONES	Para el mes de noviembre de 2022 se realiza atencion en 14 unidades, con una cobertura de 276 usuarios, se atienden 283 de los 276 programados, teniendo cobertura al 100%, con 30 dias de atencion como es de conocimiento de la supervision del contrato

La presente certificación se expide a los 01 días del mes de diciembre del año 2022 en la ciudad miraflores guaviare a solicitud del supervisor del contrato

NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
CIELO PAHIOLA GARCIA DELGADO	Cielo P Garcia
NÚMERO DE CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS 95000322022	

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN CERTIFICACIÓN DE COBERTURA ATENDIDA MODALIDADES: INSTITUCIONAL- CDI, INSTITUCIONAL - HOGAR INFANTIL Y FAMILIAR	F5.MO12.PP	11/05/2018
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO (EAS)	FUNDACION NUESTRO NAZARENO			NIT DE LA EAS	900413418-2	
REGIONAL	GUAVIARE	CENTRO ZONAL	SAN JOSE	MUNICIPIOS DONDE SE PRESTA EL SERVICIO	SAN JOSE DEL GUAVIARE	
N° CONVENIO	95000322022	FECHA DE LEGALIZACIÓN DEL CONVENIO	28/01/2022	PLAZO DE EJECUCIÓN	Desde:	28/01/2022
					Hasta:	31/12/2022
MODALIDADES DE ATENCIÓN	Institucional - CDI:			PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA	Desde:	1/11/2022
	Institucional - Hogar Infantil:					
	Familiar:				Hasta:	30/11/2022

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	CIELO PAHIOLA GARCIA DELGADO
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	LUZ HELENA GIRALDO

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 Noviembre de del año 2022 cumpliendo con los estándares de calidad y lineamientos establecidos por el ICBF para el desarrollo de estas modalidades.

UNIDADES DE SERVICIO	Paraiso, El Tigre, Triunfo, Rosales, Barranco Colorado, Choapal, Caño Pescado, Guelandayes, Colinas ETCR, Comunidad noble de paz Charras ETCR.

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	10	48	30	Mujeres gestante y en periodo de lactancia	10	52	30
Niños/as menores de 24 meses	10	82	30	Niños/as menores de 24 meses	10	85	30
Niños/as entre 24 y 36 meses	10	53	30	Niños/as entre 24 y 36 meses	10	59	30
Niños/as mayores de 36 meses	10	139	30	Niños/as mayores de 36 meses	10	149	30
TOTAL	10	322	30	TOTAL	10	345	30

OBSERVACIONES	**Para el mes de noviembre de 2022 se realiza atencion en 10 unidades, con una cobertura de 322 usuarios, se atienden 345 de los 322 programados, teniendo cobertura al 100%, con 30 dias de atencion como es de conocimiento de la supervision del contrato**

La presente certificación se expide a los 01 días del mes de diciembre del año 2022 en el municipio de san jose del guaviare a solicitud del supervisor del contrato

NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
CIELO PAHIOLA GARCIA DELGADO	Cielo P. Garcia
NÚMERO DE CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	
95000322022	

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN CERTIFICACIÓN DE COBERTURA ATENDIDA MODALIDADES: INSTITUCIONAL- CDI, INSTITUCIONAL - HOGAR INFANTIL Y FAMILIAR	F5.MO12.PP	11/05/2018
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO (EAS)	FUNDACION NUESTRO NAZARENO			NIT DE LA EAS	900413418-2	
REGIONAL	GUAVIARE	CENTRO ZONAL	SAN JOSE	MUNICIPIOS DONDE SE PRESTA EL SERVICIO	MIRAFLORES	
N° CONVENIO	95000322022	FECHA DE LEGALIZACIÓN DEL CONVENIO	28/01/2022	PLAZO DE EJECUCIÓN	Desde:	28/01/2022
					Hasta:	31/12/2022
MODALIDADES DE ATENCIÓN	Institucional - CDI:			PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA	Desde:	1/10/2022
	Institucional - Hogar Infantil:					
	Familiar:				Hasta:	31/10/2022

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	CIELO PAHIOLA GARCIA DELGADO
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	LUZ HELENA GIRALDO

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 Octubre de del año 2022 cumpliendo con los estándares de calidad y lineamientos establecidos por el ICBF para el desarrollo de estas modalidades.

UNIDADES DE SERVICIO	barranquillita mod propia, buenos aires, caño tigre mod propia, centro Miraflores mod propia, lagos del dorado mod propia, puerto esperanza, puerto Nare, puerto Santander, bocas de buenos aires, vuelta el alivio, semilleros de paz, remanso, guardianes de la cultura, Tacunema.

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	14	34	30	Mujeres gestante y en periodo de lactancia	14	39	30
Niños/as menores de 24 meses	14	65	30	Niños/as menores de 24 meses	14	68	30
Niños/as entre 24 y 36 meses	14	43	30	Niños/as entre 24 y 36 meses	14	47	30
Niños/as mayores de 36 meses	14	134	30	Niños/as mayores de 36 meses	14	138	30
TOTAL	14	276	30	TOTAL	14	292	30

OBSERVACIONES	**Para el mes de octubre de 2022 se realiza atencion en 14 unidades, con una cobertura de 276 usuarios, se atienden 292 de los 276 programados, teniendo cobertura al 100%, con 30 dias de atencion como es de conocimiento de la supervision del contrato**

La presente certificación se expide a los 01 días del mes de noviembre del año 2022 en la cuidad miraflores guaviare a solicitud del supervisor del contrato

NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
CIELO PAHIOLA GARCIA DELGADO	Cielo P Garcia
NÚMERO DE CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	
95000322022	

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN CERTIFICACIÓN DE COBERTURA ATENDIDA MODALIDADES: INSTITUCIONAL- CDI, INSTITUCIONAL - HOGAR INFANTIL Y FAMILIAR	F5.MO12.PP	11/05/2018
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO (EAS)	FUNDACION NUESTRO NAZARENO			NIT DE LA EAS	900413418-2	
REGIONAL	GUAVIARE	CENTRO ZONAL	SAN JOSE	MUNICIPIOS DONDE SE PRESTA EL SERVICIO	SAN JOSE DEL GUAVIARE	
N° CONVENIO	95000322022	FECHA DE LEGALIZACIÓN DEL CONVENIO	28/01/2022	PLAZO DE EJECUCIÓN	Desde:	28/01/2022
					Hasta:	31/12/2022
MODALIDADES DE ATENCIÓN	Institucional - CDI:			PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA	Desde:	1/10/2022
	Institucional - Hogar Infantil:					
	Familiar:				Hasta:	31/10/2022

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	CIELO PAHIOLA GARCIA DELGADO
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	LUZ HELENA GIRALDO

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 Octubre de del año 2022 cumpliendo con los estándares de calidad y lineamientos establecidos por el ICBF para el desarrollo de estas modalidades.

UNIDADES DE SERVICIO	Paraiso, El Tigre, Triunfo, Rosales, Barranco Colorado, Chospal, Caño Pescado, Guelandayes, Colinas ETCR, Comunidad noble de paz Charras ETCR.

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	10	50	30	Mujeres gestante y en periodo de lactancia	10	59	30
Niños/as menores de 24 meses	10	85	30	Niños/as menores de 24 meses	10	91	30
Niños/as entre 24 y 36 meses	10	47	30	Niños/as entre 24 y 36 meses	10	49	30
Niños/as mayores de 36 meses	10	140	30	Niños/as mayores de 36 meses	10	145	30
TOTAL	10	322	30	TOTAL	10	344	30

OBSERVACIONES	Para el mes de octubre de 2022 se realiza atencion en 10 unidades, con una cobertura de 322 usuarios, se atienden 344 de los 322 programados, teniendo cobertura al 100%, con 30 dias de atencion como es de conocimiento de la supervision del contrato

La presente certificación se expide a los 01 días del mes de noviembre del año 2022 en el municipio de san jose del guaviare a solicitud del supervisor del contrato

NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
CIELO PAHIOLA GARCIA DELGADO	Cielo P. Garcia
NÚMERO DE CÉDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	
95000322022	

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

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900413418	2	FUNDACION NUESTRO NAZARENO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	tv 19 24 179	SAN JOSE DEL GUAVIARE-GUAVIARE	6666666	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-11	1788383966	9443263506	Y	2022/12/06	2022/12/02	BANCO DE BOGOTA	0	$10,525,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																					PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (36 Afiliados)																							$35,923,734	$5,748,000			$35,923,734	$4,490,600			$1,000,000	$20,000			$35,923,734		$266,600		$0	$0		$10,525,200
Centro de Trabajo: 01 (36 Afiliados)																							$35,923,734	$5,748,000			$35,923,734	$4,490,600			$1,000,000	$20,000			$35,923,734		$266,600		$0	$0		$10,525,200
Ciudad: SAN JOSE DEL GUAVIARE Depto: GUAVIARE (36 Afiliados)																							$35,923,734	$5,748,000			$35,923,734	$4,490,600			$1,000,000	$20,000			$35,923,734		$266,600		$0	$0		$10,525,200
1	CC	35260966	ARANGO ROJAS MERCEDES																		23030 1	30	$1,000,000	$160,000	EPS041	30	$1,000,000	$125,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,000,000	0.522%	$5,300	0	$0	$0	No	$290,300
2	CC	1122238750	BARBOSA GUZMAN OLGA ANGELICA																		23030 1	30	$1,000,000	$160,000	EPS037	30	$1,000,000	$125,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,000,000	0.522%	$5,300	0	$0	$0	No	$290,300
3	CC	1007191568	BASTOS LIZARAZO ANA DE DIOS																		23030 1	30	$1,000,000	$160,000	EPS041	30	$1,000,000	$125,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,000,000	0.522%	$5,300	0	$0	$0	No	$290,300
4	CC	1120576958	CAMACHO ALVAREZ DEISY CAROLINA																		23030 1	30	$1,000,000	$160,000	EPS037	30	$1,000,000	$125,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,000,000	0.522%	$5,300	0	$0	$0	No	$290,300
5	CC	1123162376	CAÑON ORQUIZA ZULMA JANETH																		23030 1	30	$1,000,000	$160,000	EPS037	30	$1,000,000	$125,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,000,000	0.522%	$5,300	0	$0	$0	No	$290,300
6	CC	1123161210	CARIJONA JIMENEZ JEFERSON YESID																		23030 1	30	$1,000,000	$160,000	EPS041	30	$1,000,000	$125,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,000,000	0.522%	$5,300	0	$0	$0	No	$290,300
7	CC	65824776	CARRILLO MORA YURANI																		23030 1	30	$1,000,000	$160,000	EPS037	30	$1,000,000	$125,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,000,000	0.522%	$5,300	0	$0	$0	No	$290,300
8	CC	11810058	CORDOBA HUERTADOS FERNEY																		23030 1	30	$1,145,200	$183,300	EPS037	30	$1,145,200	$143,200		0	$0	$0	14-23	30	$1,145,200	0.522%	$6,000	0	$0	$0	No	$332,500
9	CC	1120573863	DAZA TOLOZA NARCISO ARGEMIRO																		23030 1	30	$1,000,000	$160,000	EPS041	30	$1,000,000	$125,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,000,000	0.522%	$5,300	0	$0	$0	No	$290,300
10	CC	11706073	GARCIA DELGADO EMERSON DE JESUS																		25-14	30	$1,000,000	$160,000	EPS037	30	$1,000,000	$125,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,000,000	0.522%	$5,300	0	$0	$0	No	$290,300
11	CC	1120575751	GOMEZ MONTEJO INYI CAROLINA																		23030 1	30	$1,000,000	$160,000	EPS041	30	$1,000,000	$125,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,000,000	2.436%	$24,400	0	$0	$0	No	$309,400
12	CC	21178873	GUIZA MENDOZA YALILE																		23030 1	30	$1,145,200	$183,300	EPS037	30	$1,145,200	$143,200		0	$0	$0	14-11	30	$1,145,200	0.522%	$6,000	0	$0	$0	No	$332,500
13	CC	1214464658	HENAO MEDINA GILMA																		25-14	30	$1,000,000	$160,000	EPS041	30	$1,000,000	$125,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,000,000	0.522%	$5,300	0	$0	$0	No	$290,300
14	CC	1123161585	HENAO CRUZ JENNY JOHANA																		23030 1	30	$1,000,000	$160,000	EPS037	30	$1,000,000	$125,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,000,000	0.522%	$5,300	0	$0	$0	No	$290,300
15	CC	1123162546	HERNANDEZ ORTIZ ERIKA EDITH																		23030 1	30	$1,000,000	$160,000	EPS041	30	$1,000,000	$125,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,000,000	0.522%	$5,300	0	$0	$0	No	$290,300
16	CC	1007294808	IJAJI SARMIENTO ERIKA ALEXANDRA																		23030 1	30	$1,000,000	$160,000	EPS041	30	$1,000,000	$125,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,000,000	0.522%	$5,300	0	$0	$0	No	$290,300
17	CC	1193594522	JIMENEZ PATIÑO NUBIA YURANI																		23030 1	30	$1,000,000	$160,000	EPS041	30	$1,000,000	$125,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,000,000	0.522%	$5,300	0	$0	$0	No	$290,300
18	CC	1006701529	LAVERDE RODRIGUEZ LAURA CAROLINA																		23030 1	30	$1,000,000	$160,000	EPS041	30	$1,000,000	$125,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,000,000	0.522%	$5,300	0	$0	$0	No	$290,300
19	CC	1121891562	MARTINEZ BARAHONA YENNI PAOLA																		23030 1	30	$1,000,000	$160,000	EPS037	30	$1,000,000	$125,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,000,000	0.522%	$5,300	0	$0	$0	No	$290,300
20	CC	1122136169	MARTINEZ CORTES YINETH																		23030 1	30	$1,000,000	$160,000	EPS041	30	$1,000,000	$125,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,000,000	0.522%	$5,300	0	$0	$0	No	$290,300
21	CC	1088307392	MONTAÑO VELASQUEZ LAURA TATIANA																		25-14	30	$1,000,000	$160,000	EPS041	30	$1,000,000	$125,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,000,000	0.522%	$5,300	0	$0	$0	No	$290,300
22	CC	1121936956	MORENO MEJIA CAROL DAYANA																		23030 1	30	$1,000,000	$160,000	EPSC34	30	$1,000,000	$125,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,000,000	0.522%	$5,300	0	$0	$0	No	$290,300
23	CC	1133934310	MORERA MONTENEGRO YURY FAISURY																		23030 1	30	$1,000,000	$160,000	EPS037	30	$1,000,000	$125,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,000,000	2.436%	$24,400	0	$0	$0	No	$309,400
24	CC	1120579443	MURILLO ANDUQUIA LEIDY NATALIA	X																	23030 1	22	$733,334	$117,400	EPS037	22	$733,334	$91,700		0	$0	$0	14-11	22	$733,334	0.522%	$3,900	0	$0	$0	No	$213,000