



Yo, **ELKA JUDITH COBO CAMPO**
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	FUNDACIÓN FUNDALIANZA			
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	Nit	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	819005064-5	
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE	CONTRATO	NÚMERO DOCUMENTO FUENTE	44003272022	
FECHA SUSCRIPCIÓN	21	diciembre	2022	
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE 28	diciembre	2022	
HASTA 19	noviembre	2023	RÉGIMEN TRIBUTARIO	
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN	13	marzo	2023	

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:	Vigencia	PAGO No:	2	DE	12	
VALOR A PAGAR	\$ 109.851.233,00	EN LETRAS	CIENTO NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL DOSCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS MCTE			
PERÍODO DE PAGO	DESDE 1	enero	2023	HASTA 31	enero	2023

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	523	27	(C-4102-1500-12-0-4102016-02)	101	A-02-02-02-009-003-03	\$ 109.851.233,00

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

2.2 INFORMACIÓN BANCARIA

CONSIGNAR EN EL BANCO:	BANCOLOMBIA	NÚMERO DE CUENTA	77700002792	TIPO DE CUENTA	AHORRO
------------------------	-------------	------------------	-------------	----------------	--------

3. OBSERVACIONES

EL OPERADOR (O LA EAS) FUNDACIÓN FUNDALIANZA DIO CUMPLIMIENTO A LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN EL CONTRATO 327 del 21/12/2022. LOS SOPORTES Y LA INFORMACION REFERENTE FUE REVISADA Y APROBADA POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO Y REPOSA EN LA REGIONAL.

4. ANTICIPOS

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

5. APLICACIÓN DEL PAGO

PAGO CORRIENTE	VALOR	
GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	VALOR	\$ 109.851.233,00
GASTOS DE INVERSIÓN DIFERENTES A INFRAESTRUCTURA	VALOR	
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR	
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	\$ 109.851.233,00 B
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	\$ 109.851.233,00

SUPERVISOR(ES), INTERVENTOR(ES) O INTERLOCUTOR(ES) DEL CONTRATO				
NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDG	ÁREA O C.Z.	FIRMA
ELKA JUDITH COBO CAMPO	COORDINADORA GRUPO ASISTENCIA TÉCNICA	LA GUAJIRA	ASISTENCIA TÉCNICA	
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
CRISTIAN AYALA	PROFESIONAL FINANCIERO	LA GUAJIRA	ASISTENCIA TÉCNICA	

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC			
NOMBRE	CRISTIAN AYALA	ÁREA	ASISTENCIA TÉCNICA
FIRMA		FECHA (dd/mm/aaaa)	14/03/2023
ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO ÚNICAMENTE POR LAS PAGADURAS			
RECEPCIÓN DOCUMENTOS			
NOMBRE QUIÉN RECEPCIONA	FECHA DE RECEPCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA
DEVOLUCIONES			
NOMBRE QUIÉN DEVUELVE	FECHA DE DEVOLUCIÓN	HORA DE DEVOLUCIÓN	FIRMA
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS DESPUÉS DE EFECTUADA LA DEVOLUCIÓN			
NOMBRE QUIÉN RECEPCIONA	FECHA DE RECEPCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA

Barranquilla, febrero 15 de 2023

cuenta de cobro No. 15-02-23-01

**INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CECILIA DE LA
FUENTE DE LLERAS - ICBF
NIT. 899.999.239-2**

DEBE A

**FUNDACION FUNDALIANZA
NIT. 819.005.064-5**

La suma de **CIENTO NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL
DOSCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M.L. (\$109.851.233,00)**

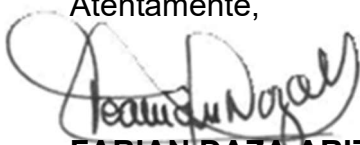
POR CONCEPTO DE:

Desembolso correspondiente al mes de enero de 2023 del valor del contrato de aporte No. 327 de 2022 modalidad Unidad de Búsqueda Activa; celebrado entre el INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS – ICBF y FUNDACIÓN FUNDALIANZA.

Concepto	Valor
Mensualidad Enero de 2023	\$109.851.233
Total	\$109.851.233

Favor consignar estos recursos en la cuenta de ahorro No. 77700002792 Bancolombia a nombre de Fundación Fundalianza.

Atentamente,



FABIAN DAZA ARIZA
Director Ejecutivo

w w w . f u n d a l i a n z a . o r g

**CERTIFICACION DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD
SOCIAL Y PARAFISCALES DEL REVISOR FISCAL DE FUNDALIANZA**

Yo, **EDWIN LUBO PINEDO**, identificado con cédula de ciudadanía No. 84.034.386, T.P. No. 50629-T de la Junta Central de Contadores, en mi condición de Revisor Fiscal de **FUNDACION FUNDALIANZA** identificada con Nit. 819.005.064-5, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendarios legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 y la ley 1562 de 2012.

Dada en la ciudad de Barranquilla, a los treinta (30) días del mes de enero del año 2023.

Atentamente


EDWIN LUBO PINEDO
Revisor Fiscal
T.P. No. 50629-T

w w w . f u n d a l i a n z a . o r g

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

Numero 84.034.386

LUBO PINEDO

REPUBLICA DE COLOMBIA

EDWIN SEPTIMIO

REPUBLICA DE COLOMBIA

EDWIN LUBO ?

REPUBLICA DE COLOMBIA

REPUBLICA DE COLOMBIA

FECHA DE NACIMIENTO 28-NOV-1970

RIOHACHA
(LA GUAJIRA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.81 AB+ M

ESTATURA G.S. RH SEXO

21-FEB-1989 RIOHACHA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ALBERTO SANCHEZ TORRES

A-0300100-00157096-M-0084034386-20090521 0011628340A 1 3290019780

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

50629-T

EDWIN SEPTIMIO
LUBO PINEDO
C.C. 84834386

RESOLUCION INSCRIPCION 138 **FECHA 12/12/96**
UNIVERSIDAD AUTONOMA DEL CARIBE

Presidente *[Signature]* 00058498

[Signature: EDWIN LUBO PINEDO]

FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla
al Ministerio de Educación Nacional Junta Central de
Contadores.

006446

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

A869172708090A80

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 **EDWIN SEPTIMIO LUBO PINEDO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 84034386 de RIOHACHA (LA GUAJIRA) Y Tarjeta Profesional No 50629-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 10 días del mes de Marzo de 2023 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