Yo, **SULLY LICENIA MOSQUERA SANCHEZ**

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	900123224				
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE	CONTRATO	NÚMERO DOCUMENTO FUENTE	315	FECHA SUSCRIPCIÓN	2 (día)	diciembre (mes)	2022 (año)
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE 3 (día) diciembre (mes) 2022 (año)	HASTA	31 (día) octubre (mes) 2023 (año)	RÉGIMEN TRIBUTARIO	RESPONSABLE DEL IMPUESTO		
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN			20 (día) septiembre (mes) 2023 (año)				

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:	Vigencia	PAGO No:	6	DE	6
VALOR A PAGAR	$ 544.464.554,00	EN LETRAS	QUINIENTOS CUARENTA Y CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS M/CTE		
PERÍODO DE PAGO	DESDE (día) (mes) (año)	HASTA	(día) (mes) (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 TRADICIONAL A LA PRIMERA INFANCIA - APOYO AL DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA	2123	10	C-4102-1500-18-0-4102002-02	162 SERVICIO DE EDUCACIÓN COMUNITARIO A LA PRIMERA INFANCIA	A-02-02-02-009-002-01	$ 544.464.554,00

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	53600005925	TIPO DE CUENTA	AHORRO

3. OBSERVACIONES

EL DESCUENTO DE $1.383.852 CORRESPONDE A INEJECUCIONES POR BAJA COBERTURA EN EL MES DE JULIO DE 2023

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	$	544.464.554,00
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR		
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	$	544.464.554,00 B
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	$	544.464.554,00

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

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDG	ÁREA O C.Z.	FIRMA
SULLY LICENIA MOSQUERA SANCHEZ	SUPERVISORA	CHOCO	ISTMINA	

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
MARIA DEL CARMEN MOSQUERA PALACIOS	PROFESIONAL CONTRATISTA	CHOCO	ISTMINA	

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC

NOMBRE	ÁREA	FIRMA	FECHA (dd/mm/aaaa)
VILMA MARIA TRUJILLO VALENCIA	COORDINACION GRUPO DE ASISTENCIA TECNICA		

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

42002

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

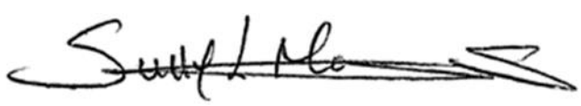
LA SUSCRITA SUPERVISORA DEL CONTRATO Nº 315 DEL 02/12/2022

CERTIFICA

Que, verifico los documentos que a continuación relaciono presentados por el operador ASOCIACION MUTUAL AVANZAR con NIT: 900123224 establecidos en la resolución 5360 de 2023 artículo 2 y la Cláusula TERCERA Forma de desembolso de los aportes ICBF para el trámite del **SEXTO DESEMBOLSO** del contrato, para atención a beneficiarios y que dichos documentos se encuentran en el Centro Zonal Istmina.

a) Informe de la ejecución financiera del período anterior. El informe financiero deberá cumplir con el contenido previsto en los instrumentos que entregue para ello el ICBF. b) Informe de ejecución técnica y administrativa del período anterior que deberá tener el contenido previsto en los instrumentos que entregue para ello el ICBF. c) Copia del extracto bancario o informe de los movimientos bancarios, según aplique, de la cuenta exclusiva para el manejo de los recursos aportados por el ICBF, correspondiente al periodo anterior. d) Certificado de cobertura que refleje el número de niños y niñas atendidas en el período anterior. e) Planilla de pago del talento humano correspondiente al período anterior, acompañado del soporte de pago de los aportes al Sistema Integral de Seguridad Social y parafiscales de todo el talento humano contratado para la ejecución del contrato. f) Registro, actualización y reporte del 100% de los datos con calidad del talento humano con su respectivo perfil profesional y cargo con el cual se desempeña en las UDS o UA, contratado para la ejecución, en el Sistema de Información que el ICBF disponga. g) Reporte generado por el Sistema de Información del 100% de las UDS O UA asociadas al contrato, manteniendo el código del Sistema de Información Cuéntame y actualizando los datos del nombre, responsable o coordinador, los datos de georreferenciación, dirección exacta (según servicios públicos), teléfono y dotación de materiales culturales entregados en el marco de la política pública de primera infancia. h) Reporte de información con calidad generado por el Sistema Cuéntame, del 100% de los beneficiarios atendidos, con el 100% de la información de los procesos de formación a padres o cuidadores que hayan asistido a las jornadas de formación a las familias de acuerdo con el manual y el 100% de la respectiva toma nutricional realizada de acuerdo con el estado nutricional y el seguimiento según los manuales operativos de la Modalidad según corresponda el servicio. i) Registro y actualización del 100% de información de las atenciones priorizadas de acuerdo con las orientaciones de la Dirección de Primera Infancia. j) Registro de Asistencia Mensual -RAM – o el instrumento que defina el ICBF según la atención. k) Soportes de la implementación de los planes de formación y acompañamiento a familias y cualificación del talento humano. l) Reporte de compras locales de alimentos realizadas en el período correspondiente al desembolso, discriminando el valor total del componente alimentario".

Se expide en Istmina, a los 20 días del mes de septiembre de 2023



SULLY LICENIA MOSQUERA SANCHEZ
Supervisora.

Elaboro: Maria del Carmen Mosquera/profesional Contratista CZI

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO ADMINISTRATRATIVO DE LA PROSPERIDAD SOCIAL
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
CECILIA DE LA FUENTA DE LLERAS
REGIONAL CHOCO
CENTRO ZONAL ISTMINA
PROGRAMA HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR
REPORTE 1
SEXTO DESEMBOLSO

CONTRATO	ENTIDAD CONTRATISTA	UNIDADES	CUPOS	VALOR LIQUIDADO	DESCUENTO POR COBERTURA NO ATENDIDA	POLIZA	VALOR GIRO
315	ASOCIACION MUTUAL AVANZAR	81	812	545.848.406	1.383.852		544.464.554
							-
							-
TOTAL		**81**	**812**	**545.848.406**		**-**	**544.464.554**
SON	**QUINIENTOS CUARENTA Y CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS M/CTE**						
NOTA	EL DESCUENTO DE $1.383.852 CORRESPONDE A INEJECUCIONES POR BAJA COBERTURA EN EL MES DE JULIO DE 2023						

SULLY LICENIA MOSQUERA SANCHEZ
Supervisora

AIRLEY PINO MOSQUERA
Coordinadora CZ Istmina

MARIA DEL CARMEN MOSQUERA PALACIOS
Enlace de Seguimiento ejecucion Financiera

Elaboro: Maria del Carmen Mosquera

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO ADMINISTRATRATIVO DE LA PROSPERIDAD SOCIAL
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
CECILIA DE LA FUENTA DE LLERAS
REGIONAL CHOCO
CENTRO ZONAL ISTMINA
PROGRAMA HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR
REPORTE 5
SEXTO DESEMBOLSO

CONTRATO	ENTIDAD CONTRATISTA	NIT	REPRESENTANTE LEGAL	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE CUENTA	BANCO	VALOR A GIRAR
315	ASOCIACION MUTUAL AVANZAR	**900.123.224**	ROBERT ENRIQUE CORDOBA SERNA	AHORRO	53600005925	BANCOLOMBIA S.A.	544.464.554
							544.464.554
SON	**QUINIENTOS CUARENTA Y CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS M/CTE**						
NOTA							

SULLY LICENIA MOSQUERA SANCHEZ
Supervisora

AIRLEY PINO MOSQUERA
Coordinadora CZ Istmina

MARIA DEL CARMEN MOSQUERA PALACIOS
Enlace de Seguimiento ejecucion Financiera

Elaboro: Maria del Carmen Mosquera

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO ADMINISTRATRATIVO DE LA PROSPERIDAD SOCIAL
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
CECILIA DE LA FUENTA DE LLERAS
REGIONAL CHOCO
CENTRO ZONAL ISTMINA
PROGRAMA HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR
REPORTE 6
SEXTO DESEMBOLSO

CONTRATO	ENTIDAD CONTRATISTA	NIT	CONCEPTO	VALOR LIQUIDADO	DESCUENTO POR COBERTURA NO ATENDIDA	NIVELACION	VALOR NETO A GIRAR
315	ASOCIACION MUTUAL AVANZAR	**900.123.224**					-
	IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL	C-4102-1500-18-0-4102002-02		**544.464.554**			**544.464.554**
							-
							-
							-
TOTAL				**544.464.554**	-	-	**544.464.554**
SON	**QUINIENTOS CUARENTA Y CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS M/CTE**						
NOTA							

SULLY LICENIA MOSQUERA SANCHEZ
Supervisora

AIRLEY PINO MOSQUERA
Coordinadora CZ Istmina

MARIA DEL CARMEN MOSQUERA PALACIOS
Enlace de Seguimiento ejecucion Financiera

Elaboro Maria del Carmen Mosquera

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: QUINIENTOS CUARENTA Y CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS M/C ($ 544.464.554)

VALOR SEGÚN DESEMBOLSO:	$ 545.848.406
DESCUENTO POR BAJA COBERTURA:	$ 1.383.852
VALOR A PAGAR:	$ 544.464.554

POR CONCEPTO DEL SEXTO DESEMBOLSO SEGÚN LA CLÁUSULA CONTRACTUAL DEL CONTRATO DE APORTE 27003152022 DE 2022 DE LA MODALIDAD HOGARES COMUNITARIOS HCB Y FAMI FAMILIAR DEL MUNICIPIO DE ISTMINA DE 2023.

SE FIRMA EN QUIBDO EN EL MES DE SEPTIEMBRE DEL 2023.

Robert E Cordoba Serna

ROBERT ENRIQUE CORDOBA SERNA
Representante Legal
11.802.999

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 septiembre de 2023.

Atentamente,

Robert E Cordoba Serna

ROBERT ENRIQUE CORDOBA SERNA
Representante Legal
11.802.999

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

11.802.999
NUMERO

CORDOBA SERNA
APELLIDOS

ROBERT ENRIQUE
NOMBRES

Robert E. Cordoba Serna
FIRMA





INDICE DERECHO

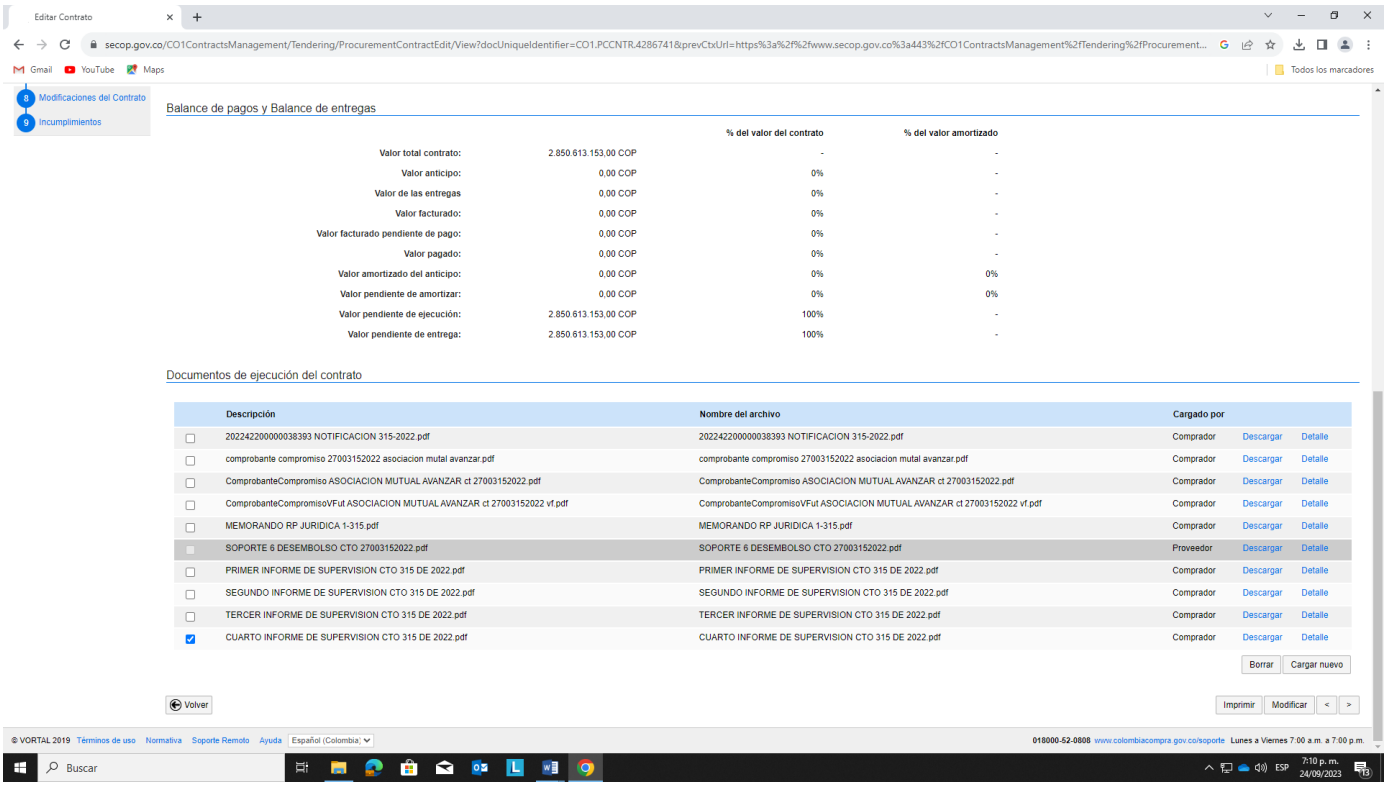
FECHA DE NACIMIENTO 25-ABR-1974
QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO

13-AGO-1993 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-1700100-43159278-M-0011802999-20070612 0474107163A 02 211992325


Editar Contrato
secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/ProcurementContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.PCCNTR.4286741&prevCtxUrl=https%3a%2f%2fwww.secop.gov.co%3a443%2fCO1ContractsManagement%2fTendering%2fProcurement...
Gmail
YouTube
Maps
Todos los marcadores
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos
Balance de pagos y Balance de entregas
% del valor del contrato
% del valor amortizado
Valor total contrato: 2.850.613.153,00 COP - -
Valor anticipo: 0,00 COP 0% -
Valor de las entregas 0,00 COP 0% -
Valor facturado: 0,00 COP 0% -
Valor facturado pendiente de pago: 0,00 COP 0% -
Valor pagado: 0,00 COP 0% -
Valor amortizado del anticipo: 0,00 COP 0% 0%
Valor pendiente de amortizar: 0,00 COP 0% 0%
Valor pendiente de ejecución: 2.850.613.153,00 COP 100% -
Valor pendiente de entrega: 2.850.613.153,00 COP 100% -
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
202242200000038393 NOTIFICACION 315-2022.pdf
comprobante compromiso 27003152022 asociacion mutal avanzar.pdf
ComprobanteCompromiso ASOCIACION MUTUAL AVANZAR ct 27003152022.pdf
ComprobanteCompromisoVFut ASOCIACION MUTUAL AVANZAR ct 27003152022 vf.pdf
MEMORANDO RP JURIDICA 1-315.pdf
SOPORTE 6 DESEMBOLSO CTO 27003152022.pdf
PRIMER INFORME DE SUPERVISION CTO 315 DE 2022.pdf
SEGUNDO INFORME DE SUPERVISION CTO 315 DE 2022.pdf
TERCER INFORME DE SUPERVISION CTO 315 DE 2022.pdf
CUARTO INFORME DE SUPERVISION CTO 315 DE 2022.pdf
Comprador Descargar Detalle
Proveedor Descargar Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Volver
Imprimir
Modificar
VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia)
018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.
Buscar
ESP
7:10 p. m.
24/09/2023