MEMORANDO

Radicado No: 202340001000036353

Para: SANDRA MILENA GALINDO DIAZ
Coordinadora Grupo Financiero

Asunto: Solicitud tramite certificado y anexos para desembolso 5 D 5 contrato de aportes ICBF No.1900 295 2023

Fecha: 03 – 10 - 2023

Saludo cordial

para dar cumplimiento a la siguiente Obligación de contrato de aportes ICBF con la EAS CABILDO INDIGENA DEL RESGUARDO DE RIO BLANCO.

CLÁUSULA 1. OBLIGACIONES DEL ICBF 1.1. Desembolsar oportunamente los recursos del presente contrato en los términos previstos en la cláusula específica de cada servicio, denominada VALOR DEL CONTRATO Y FORMA DE PAGO, previa certificación de cumplimiento expedida por el supervisor del contrato, en la cual se verifique la apertura o conversión de la cuenta maestra para el presente contrato.
PARÁGRAFO. En caso de que el CONTRATISTA no legalice completamente la ejecución de los recursos entregados, y de ser necesario para la adecuada y efectiva prestación del servicio, el supervisor del contrato, según el procedimiento y orientaciones que emita el ICBF aplicables en su momento excepcionalmente podrá autorizar desembolsos parciales coherentes con la ejecución de los recursos debidamente legalizados por parte del CONTRATISTA. La autorización excepcional de estos desembolsos parciales no exime al CONTRATISTA de la obligación de legalización total de los recursos ni lo exime de las consecuencias sancionatorias a que haya lugar.

Anexo adjunto el siguiente f5.p17.gf_formato_certificacion_pagos_diferentes_a_honorarios_y_viaticos_v16 D 6 D 6 C A 295 2023 y anexos para tramite desembolso.

No.	NUMERO DE CONTRATO	NIT: E A S	RAZON SOCIAL E A S	VALOR PARA DESEMBOLSO
1	1900 295 2023	800.255.895	CABILDO INDIGENA DEL RESGUARDO DE RIO BLANCO	OCHENTA Y DOS MILLONES DOCIENTOS NOVENTA MIL SEISCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS M/CTE ($ 82.290.663)

para gestión.

Fraternalmente,

Jose Robeido Vidal Zuñiga
Profesional Universitario

Rol	Nombres Apellidos	Cargo	Firma	Fecha
Aprobó:	Jose Robeido Vidal Zuñiga	Profesional Universitario		03/10/2023
Reviso:	Jose Robeido Vidal Zuñiga	Profesional Universitario		03/10/2023
Proyecto:	Jose Robeido Vidal Zuñiga	Profesional Universitario		03/10/2023
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y, por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad, lo presentamos para la firma				

Los datos proporcionados serán tratados de acuerdo con la política de tratamiento de datos personales del ICBF y la **Ley es 1581 de 2012.**

JOSE ROBEIDO VIDAL ZUÑIGA

Yo, _____

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	CABILDO INDIGENA DEL RESGUARDO DE RIO BLANCO				
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	Nit	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	800255895 - 1		
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE	CONTRATO	NÚMERO DOCUMENTO FUENTE	19002952023	FECHA SUSCRIPCIÓN	10 (día) marzo (mes) 2023 (año)
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE 10 (día) marzo (mes) 2023 (año)	HASTA	31 (día) octubre (mes) 2023 (año)	RÉGIMEN TRIBUTARIO	NO REPSONSABLE DEL IMPUESTO
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN	3 (día) octubre (mes) 2023 (año)				

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:	Vigencia	PAGO No:	5 DE 5
VALOR A PAGAR	$ 82.290.663	EN LETRAS	OCHENTA Y DOS MILLONES DOCIENTOS NOVENTA MIL SEISCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS M/TEC
PERÍODO DE PAGO	DESDE 1 (día) octubre (mes) 2023 (año)	HASTA	31 (día) octubre (mes) 2023 (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	86523	10	C-4102-1500-18-0-4102001-02	161		$ 165.379.654,00

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:	BANCO DE BOGOTA	NÚMERO DE CUENTA	520159662	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		
GASTOS DE INVERSIÓN DIFERENTES A INFRAESTRUCTURA	VALOR	$	82.290.663,00
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR		
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	$	82.290.663,00 B
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	$	82.290.663,00

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

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDG	ÁREA O C.Z.	FIRMA
JOSE ROBEIDO VIDAL ZUÑIGA	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	CAUCA	CENTRO ZONAL POPAYAN	
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
PABLO CARLOS RUIZ FERNANDEZ	CONTRATISTA APOYO FINANCIERO	CAUCA	CENTRO ZONAL POPAYAN	

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

Republica de Colombia
Departamento Administrativo para la Prosperidad Social
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia de la Fuente de Lleras
Regional Cauca
CENTRO ZONAL POPAYAN
320. PROTECCION Y BIENESTAR SOCIAL DEL RECURSO HUMANO
.504. ATENCION DE LA FAMILIA, PRIMERA INFANCIA, NIÑEZ, ADOLESCENCIA Y JUVENTUI
4. ASISTENCIA A LA PRIMERA INFANCIA NIVEL NACIONAL
102. ATENCION A MODALIDADES INTEGRALES

DESEMBOLSO 5 D 5

3/10/2023

No. Cont	CONTRATISTA	NIT	REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO	VALOR CONTRATO	No.	VALOR GIRO	TOTAL	NRO. CUENTA	BANCO	TIPO
			SIIF NACION	DE EDUCACION INICIAL A LA PRIMERA INFANCIA	UNIDAD		GIRO			
19002952023	CABILDO INDIGENA DEL RESGUARDO DE RIO BLANCO	800255895	86523	$ 728.676.310	1	$ 82.290.663	$ 82.290.663	520159662	BANCO DE BOGOTA	MAESTRA ACTIVA
	TOTAL					$ 82.290.663	$ 82.290.663			

JOSE ROBEIDO VIDAL ZUÑIGA
Profesional Universitario

Popayán 2 de Octubre del 2023

CUENTA DE COBRO N° 5

EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS REGIONAL CAUCA CENTRO ZONAL POPAYAN.

DEBEN A:
CABILDO INDIGENA DEL RESGUARDO DE RIOBLANCO
NIT. 800255895-1

LA SUMA DE:
OCHENTA Y DOS MILLONES DOCIENTOS NOVENTA MIL SEISIENTOS SESENTA Y TRES
PESOS MCTE.
($82.290.663)

POR CONCEPTO DESEMBOLSO CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL QUINTO DESEMBOLSO.



LUIS HEIBAR CHICANGANA SEVILLA
Representante legal
C.C.4.771.261.

Popayán 2 de Octubre del 2023

SEÑORES:
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR-ICBF
Regional cauca de Sotará cauca, en calidad de representante legal de la Entidad

Yo, **LUIS HEIBAR CHICANGANA SEVILLA** identificado con cedula de ciudadanía N°4.771.261, **CABILDO INDIGENA DEL RESGUARDO DE RIOBLANCO**, identificada con el **NIT. 800255895-1** contrato **19002952023**, manifiesto bajo la gravedad del juramento que esta entidad ha cumplido, durante la etapa de implementación del 1 de Octubre al 31 de Octubre de 2023, ha cumplido con todos lospagos al sistema de seguridad social en salud, pensión y riesgos profesionales **(ARL)** correspondientes a todos sus empleados vinculado por contrato de prestación de servicios **(OPS).**

Dado cumplimiento al Articulo 50 ley 789 de 2002 y el decreto 2650 de 1993.

Atentamente,



LUIS HEIBAR CHICANGANA SEVILLA
Representante legal
C.C.4.771.261.

Popayán 2 de Octubre del 2023

SEÑORES:
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR-ICBF
Regional cauca de Sotará cauca, en calidad de representante legal de la Entidad

Yo, **LUIS HEIBAR CHICANGANA SEVILLA** identificado con cedula de ciudadanía N°4.771.261, **CABILDO INDIGENA DEL RESGUARDO DE RIOBLANCO**, identificada con el **NIT. 800255895-1** contrato **19002952023**, manifiesto bajo la gravedad del juramento que esta identidad, se encuentra a PAZ Y SALVO por todo concepto con todos sus proveedores de Bienes y servicios, de acuerdo con las políticas internas de pago de la institución con corte 31 de Octubre de 2023.

Atentamente,



LUIS HEIBAR CHICANGANA SEVILLA
Representante legal
C.C.4.771.261.