Yo, **CATALINA GARCIA ROBLEDO**

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	CORPORACION EDUCATIVA COMBOS COMUNIDADES EDUCATIVAS DE BASE				
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	Nit	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	800.221.133-1		
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE	CONTRATO	NÚMERO DOCUMENTO FUENTE	05007372023	FECHA SUSCRIPCIÓN	5 (día) octubre (mes) 2023 (año)
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE 9 (día) octubre (mes) 2023 (año)	HASTA	30 (día) diciembre (mes) 2023 (año)	RÉGIMEN TRIBUTARIO	RESPONSABLE DEL IMPUESTO
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN			18 (día) diciembre (mes) 2023 (año)		

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:	Cuentas por pagar	PAGO No: 2	DE 4
VALOR A PAGAR	1.119.029.170,2	EN LETRAS	MIL CIENTO DIECINUEVE MILLONES VEINTINUEVE MIL CIENTO SETENTA PESOS CON VEINTE CENTAVOS M/L
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
ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIOS DE EDUCACIÓN INFORMAL A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JÓVENES PARA EL RECONOCIMIENTO DE SUS DERECHOS - CONTRIBUCION AL DESARROLLO INTEGRAL DE NIÑAS Y NIÑOS ENTRE 6-13 ANOS, EN EL MARCO DEL RECONOCIMIENTO	494923	27	C-4102-1500-20-0-4102045-02	152	A-02-02-02-009-002-09	**615.565.279,2**
ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIOS DE EDUCACIÓN INFORMAL A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JÓVENES PARA EL RECONOCIMIENTO DE SUS DERECHOS - APOYO PARA EL DESARROLLO DE LOS PROYECTOS DE VIDA PARA ADOLESCENTES Y JOVENES A NIVEL NACIONAL	494923	27	C-4102-1500-21-0-4102045-02-00	153	A-02-02-02-009-002-09	**503.463.891,0**

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	27200004741	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	$ 1.119.029.170,2
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR	
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	$ 1.119.029.170,2
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	$ 1.119.029.170,2

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

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDG	ÁREA O C.Z.	FIRMA
CATALINA GARCIA ROBLEDO	COORDINADORA	ANTIOQUIA	GRUPO DE ATENCIÓN CILCOS DE VIDA Y NUTRICIÓN	
NOMBRE	**CARGO**	**DIRECCIÓN REGIONAL**	**ÁREA O C.Z.**	**FIRMA**
SANDRA MILENA ARROYAVE CARDENAS	ENLACE REGIONAL DIRECCIÓN DE INFANCIA	ANTIOQUIA	GRUPO DE ATENCIÓN CICLOS DE VIDA Y NUTRICIÓN	
ELIZABETH ESPINOSA TABORDA	ENLACE REGIONAL DIRECCIÓN DE ADOLESCENCIA Y JUVENTUD	ANTIOQUIA	GRUPO DE ATENCIÓN CICLOS DE VIDA Y NUTRICIÓN	
FUNCIONARIO FINANCIERO DESIGNADO / ÁREA O CENTRO ZONAL				
NOMBRE	**CARGO**	**DIRECCIÓN REGIONAL**	**ÁREA O C.Z.**	**FIRMA**
VANESSA ALVAREZ ECHAVARRIA	ENLACE REGIONAL DIRECCIÓN DE ADOLESCENCIA Y JUVENTUD	ANTIOQUIA	GRUPO DE ATENCIÓN CICLOS DE VIDA Y NUTRICIÓN	

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

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

PLANILLA DE LIQUIDACIÓN VIGENCIA 2023

CONTRATO DE APORTES	**No. 05007372023**
NOMBRE RAZÓN SOCIAL	**CORPORACION EDUCATIVA COMBOS COMUNIDADES EDUCATIVAS DE BASE**
NIT	**No. 800.221.133-1**
VALOR DEL CONTRATO	**$ 3.842.000.151**
APORTE ICBF	**$ 3.730.097.234**
APORTE OPERADOR	**$ 111.902.917**
VALOR SERVICIOS DE EDUCACIÓN INFORMAL A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JÓVENES PARA EL RECONOCIMIENTO DE SUS DERECHOS - APOYO PARA EL DESARROLLO DE LOS PROYECTOS DE VIDA PARA ADOLESCENTES Y JOVENES A NIVEL NACIONAL (DESEMBOLSO 2).	**$ 503.463.891,0**
SERVICIOS DE EDUCACIÓN INFORMAL A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JÓVENES PARA EL RECONOCIMIENTO DE SUS DERECHOS - CONTRIBUCION AL DESARROLLO INTEGRAL DE NIÑAS Y NIÑOS ENTRE 6-13 ANOS, EN EL MARCO DEL RECONOCIMIENTO (DESEMBOLSO 2).	**$ 615.565.279,2**
VALOR A PAGAR APORTE DINERO ICBF	**$ 1.119.029.170,2**
COMPROMISO PPTAL	**494923**
IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL	**C-4102-1500-20-0-4102045-02** **C-4102-1500-21-0-4102045-02-00**
RECURSO	**27**
CUENTA BANCARIA	**27200004741**
BANCO	**BANCOLOMBIA S.A.**
TIPO DE CUENTA	**AHORROS**
SUPERVISOR DEL CONTRATO	**CATALINA GARCIA ROBLEDO**
CONTRATISTA	**VANESSA ALVAREZ ECHAVARRIA**

Atentamente,

CATALINA GARCIA ROBLEDO
Supervisora del Contrato No. 05007372023

Elaboró: Vanessa Álvarez E. - Contratista Apoyo Financiero

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

CORPORACION EDUCATIVA COMBOS
COMUNIDADES EDUCACIONES DE BASE
NIT. 800.221.133-1
Teléfono :501 17 19 CL 51 56 A 35 MEDELLIN

DOCUMENTO DE COBRO No 02

CLIENTE:	**INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR**	**Fecha:**	18 de Diciembre de 2023
Dirección:	AK 68 64 C 75	**NIT:**	899.999.239-2
Ciudad:	MEDELLIN		
Teléfono:	4377630		

DESCRIPCIÓN ESPECIFICA.

CUOTA DE APORTES SOBRE CONTRATOS
SEGUNDO DESEMBOLSO, CONTRATO No. 05007372023: CUYO OBJETO ES: PRESTAR EL SERVICIO PUBLICO DE BIENESTAR FAMILIAR PARA CONTRIBUIR EN LA ATENCION INTEGRAL, FORTALECIMIENTO DEHABILIDADES, VOCACIONES Y TALENTOS POTENCIALIZANDO LOS PLANES DE VIDA DE LA POBLACION OBJETO DE ATENCION, PARA LA PARTICIPACION Y LA CONSTRUCCION DE PA,Z , MEDIANTE LA GESTION Y ARTICULACION INTER Y TRANSECTORIAL ZONA 62 ANTIOQUIA. CORRESPONDIENTE AL SEGUNDO DESEMBOLSO INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR-NIT: 899.999.239 REGIONAL ANTIOQUIA

OBSERVACIONES:

CONTRATO No. 05007372023

CONSIGNACION CTA MAESTRA AHORROS

27200004741 A NOMBRE DE CORPORACION

EDUCATIVA COMBOS -

SON: MIL CIENTO DIECINUEVE MILLONES VEINTINUEVE MIL CIENTO SETENTA PESOS COLOMBIANOS CON VEINTE CENTAVOS.

TOTAL **$1.119.029.170,2**

LA SUSCRITA REVISORA FISCAL PRINCIPAL

ASTRID MELISSA MURILLO MONCADA

DE CORPORACIÓN EDUCATIVA COMBOS

NIT: 800.221.133-1

HAGO CONSTAR DE ACUERDO AL ART.50 LEY 789 DE 2002
QUE:

La Corporación Educativa Combos identificada con NIT. No. 800.221.133-1 cumple con los pagos al Sistema Integral de Seguridad Social (Salud, Pensión, Riesgos Profesionales, aportes a la caja de compensación familiar),aportes Parafiscales, de obligaciones laborales y de prestación de servicios que tiene a su cargo, de acuerdo a los porcentajes y bases estipuladas en la ley colombiana.

A continuación, se describen las cotizaciones realizadas que corresponden a los aportes de los últimos seis meses, pagados así:

JUNIO DE 2023

Seguridad Social: 06 de julio de 2023
Seguridad Social: 06 de julio de 2023

JULIO DE 2023

Seguridad Social: 04 de agosto de 2023
Seguridad Social: 04 de agosto de 2023

AGOSTO DE 2023

Seguridad Social: 04 de septiembre de 2023
Seguridad Social: 04 de septiembre de 2023

www.abakos.com.co
Teléfono fijo: (604) 444 25 26 - Celular: 304 383 58 84 - Correo: abakos@abakos.com.co
Servicios: Auditoría Externa - Revisoría Fiscal - Contabilidad - Auditoría y Consultoría en T.I. - Auditoría y Consultoría en Riesgos

SEPTIEMBRE DE 2023

Seguridad Social:	04 de octubre de 2023
Seguridad Social:	04 de octubre de 2023

OCTUBRE DE 2023

Seguridad Social:	03 de noviembre de 2023
Seguridad Social:	03 de noviembre de 2023

NOVIEMBRE DE 2023

Seguridad Social:	01 de diciembre de 2023
Seguridad Social:	01 de diciembre de 2023

Se firma en Medellín, a los 04 días de diciembre de 2023



ASTRID MELISSA MURILLO MONCADA
Revisora Fiscal Principal
Designada por ABAKOS S.A.
C.C. 1.152.211.294
T.P. 281592-T

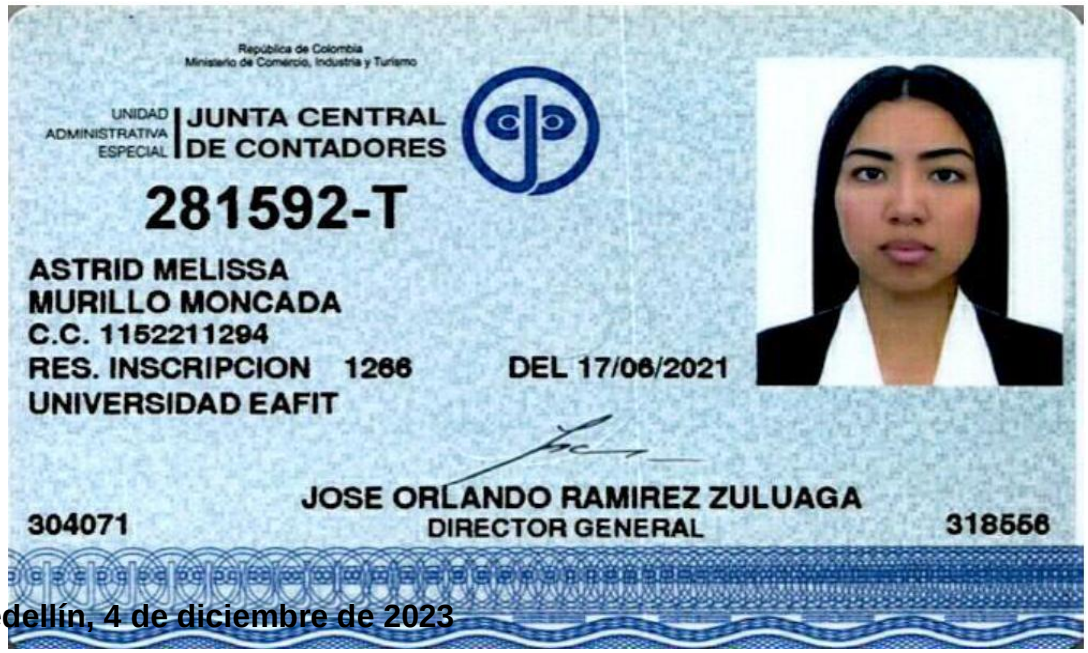
www.abakos.com.co
Teléfono fijo: (604) 444 25 26 - Celular: 304 383 58 84 - Correo: abakos@abakos.com.co
Servicios: Auditoría Externa - Revisoría Fiscal - Contabilidad - Auditoría y Consultoría en T.I. - Auditoría y Consultoría en Riesgos



Medellín, 1 de diciembre de 2023

Documento enviado como anexo a: **La Corporación Educativa Combos para el certificado de seguridad social**





Medellín, 4 de diciembre de 2023

Documento enviado como anexo a**: La Corporación para el Fomento de las Finanzas Solidarias "FOMENTAMOS" para el certificado de seguridad social**



AUTORIZACION DESEMBOLSO CXP TEB Y ATRAPASUEÑOS

Catalina Garcia Robledo <Catalina.Garcia@icbf.gov.co>

Lun 18/12/2023 18:24

Para:Ana Milena Cuartas Tobon <Ana.Cuartas@icbf.gov.co>;Karen Dahiana Hincapie Zapata <Karen.Hincapie@icbf.gov.co>;Lina Vanessa Giraldo Osorno <Lina.GiraldoO@icbf.gov.co>;Ubaldo Cesar Acuna Maturana <ubaldo.acuna@icbf.gov.co>;Vanessa Alvarez Echavarria <Vanessa.AlvarezE@icbf.gov.co>

Atento Saludo Coordinador@ Financiera,

En mi calidad de SUPERVISOR, INTERVENTOR O INTERLOCUTOR de los contratos /convenios a continuación relacionados, certifico para efectos del presente pago, los operadores cumplieron con las obligaciones financieras consignadas en el documento contractual, han 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 o 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, además cumplen a cabalidad con los requisitos de desembolso exigidos en la resolución 3333 de 2015; por tal motivo autorizo el pago de los servicios prestados, por medio del **memorando 20233130000017283 3:**

N° DE CONTRATO	OPERADOR	NUMERO DE DESEMBOLSO
05005922023	FUNDACION PARA LA ATENCION FAMILIAR Y COMUNITARIA	DESEMBOLSO 5
05005932023	ASOCIACIÓN DE MUJERES ÉTNICAS COLOMBIANAS	DESEMBOLSO 5
05005972023	FUNDACION PARA LA ATENCION FAMILIAR Y COMUNITARIA	DESEMBOLSO 5
05007322023	FUNDACION UNION COLOMBO ESPAÑOLA	DESEMBOLSO 3
05007352023	ASOCORPORACION LATINA	DESEMBOLSO 3
05007372023	CORPORACION EDUCATIVA COMBOS COMUNIDADES EDUCATIVAS DE BASE	DESEMBOLSO 2 y 3

"…los documentos remitidos a través de mensaje de datos son válidos y los mismos pueden obrar como prueba siempre que cumplan con las condiciones establecidas en la Ley 527 de 1999"; y estos documentos de los contratos /convenios, han sido cargados oportunamente en el SHARE POINT para su revisión y posteriormente en SECOP II.

Cordialmente,

Catalina Garcia Robledo
Coordinadora
Grupo de Atención en Ciclos de Vida y Nutrición
ICBF Sede Regional Antioquia
Calle 45 # 79-141 Barrio la América, Medellín
Teléfono: 604 4093440 Ext. 400091
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**

NOTA DE CONFIDENCIALIDAD: Este mensaje y sus anexos pueden contener información reservada del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF que interesa solamente a su destinatario. Si Usted no es el destinatario, debe borrarlo totalmente de su sistema, notificar al remitente y abstenerse en todo caso de divulgarlo, reproducirlo o utilizarlo. Se advierte igualmente que las opciones contenidas en este mensaje o sus anexos no necesariamente corresponden al criterio institucional del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF. Si Usted es el destinatario, le solicitamos tener absoluta reserva sobre el contenido, los datos e información de contacto del remitente o a quienes le enviamos copia y en general la información del mensaje o sus anexos, a no ser que exista una autorización explícita a su nombre. Sitio web: www.icbf.gov.co

CONFIDENTIALITY NOTICE: This message and any attachments may contain confidential information from INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF of interest only to the recipient. If you are not the recipient, you must completely erase it from your system and notify the sender in any case refrain from disclosing it reproduce or use. It also warns that the options contained in this message or its attachments do not necessarily correspond to the institutional approach of INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF. If you are the recipient, we request you to have absolute secrecy about the content, data and contact information of the sender or to whom we sent back and general information message or its attachments, unless there is an explicit authorization to its name. Web site: www.icbf.gov.co

NOTA DE CONFIDENCIALIDAD: Este mensaje y sus anexos pueden contener informacion reservada del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF que interesa solamente a su destinatario. Si Usted no es el destinatario, debe borrarlo totalmente de su sistema, notificar al remitente y abstenerse en todo caso de divulgarlo, reproducirlo o utilizarlo. Se advierte igualmente que las opciones contenidas en este mensaje o sus anexos no necesariamente corresponden al criterio institucional del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF. Si Usted es el destinatario, le solicitamos tener absoluta reserva sobre el contenido, los datos e información de contacto del remitente o a quienes le enviamos copia y en general la información del mensaje o sus anexos, a no ser que exista una autorización explícita a su nombre. Sitio web: www.icbf.gov.co

CONFIDENTIALITY NOTICE: This message and any attachments may contain confidential information from INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF of interest only to the recipient. If you are not the recipient, you must completely erase it from your system and notify the sender in any case refrain from disclosing it reproduce or use. It also warns that the options contained in this message or its attachments do not necessarily correspond to the institutional approach of INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF. If you are the recipient, we request you to have absolute secrecy about the content, data and contact information of the sender or to whom we sent back and general information message or its attachments, unless there is an explicit authorization to its name. Web site: www.icbf.gov.co