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	**CORPORACIÓN DIGNIFICAR**					
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	Nit	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	**900762346-7**			
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE	CONTRATO	NÚMERO DOCUMENTO FUENTE	05005982023	FECHA SUSCRIPCIÓN	28 (día) marzo (mes) 2023 (año)	
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE 30 (día) marzo (mes) 2023 (año)	HASTA	30 (día) diciembre (mes) 2023 (año)	RÉGIMEN TRIBUTARIO	**NO REPSONSABLE DEL IMPUESTO**	
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN			20 (día) diciembre (mes) 2023 (año)			

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:	Vigencia	PAGO No:	4	DE	4
VALOR A PAGAR	$ 54.000.000,00	EN LETRAS	CINCUENTA Y CUATRO MILLONES DE 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
C-4102-1500-16-0-4102042-02	189423	27	C-4102-1500-16-0-4102042-02	142	A-02-02-02-009-003-05	$ 54.000.000,00

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 AV VILLAS	NÚMERO DE CUENTA	510121007	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	$	54.000.000,00
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR		
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	$	54.000.000,00 B
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	$	54.000.000,00

SUPERVISOR(ES), INTERVENTOR(ES) O INTERLOCUTOR(ES) DEL CONTRATO				
NOMBRE	**CARGO**	**DIRECCIÓN REGIONAL / SDG**	**ÁREA O C.Z.**	**FIRMA**
CATALINA GARCIA ROBLEDO	COORDINADORA	REGIONAL ANTIOQUIA	GRUPO DE ATENCIÓN EN CICLOS DE VIDA Y NUTRICIÓN	
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**
GLORIA LILIANA MAYA GONZALEZ	ENLACE REGIONAL SUPERVISIÓN FAMILIAS Y COMUNIDADES	REGIONAL ANTIOQUIA	GRUPO DE ATENCIÓN EN 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

PLANILLA LIQUIDACION VIGENCIA 2023	
CONTRATO	**05005982023**
CONTRATISTA	**CORPORACIÓN DIGNIFICAR**
NIT	900.762.346-7
VALOR DEL CONTRATO	$360.000.000
APORTE ICBF	$360.000.000
CUPOS	300
CUARTO DESEMBOLSO	**$54.000.000**
IDENTIFICADOR PPTAL	C-4102-1500-16-0-4102042-02
RECURSO	27
CUENTA BANCARIA	510121007
BANCO	AV VILLAS
TIPO DE CUENTA	AHORROS
SUPERVISORA DEL CONTRATO	CATALINA GARCIA ROBLEDO
ENLACE REGIONAL SUPERVISIÓN FAMILIAS Y COMUNIDADES	GLORIA LILIANA MAYA GONZALEZ

PUBLICA

CORPORACION DIGNIFICAR

Nit. 900762346-7

15 DE DICIEMBRE DE 2023

EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR

REGIONAL ANTIOQUIA

Nit 899.999.239-2

DEBE A

CORPORACION DIGNIFICAR

Nit. 900762346-7

SUMA DE:

$54.000.000 CINCUENTA Y CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE.

Correspondiente al cuarto desembolso según contrato 05005982023, Por concepto ": FORTALECER LAS CAPACIDADES DE LAS FAMILIAS Y COMUNIDADES ÉTNICAS, A TRAVÉS DE METODOLOGÍAS PARTICIPATIVAS, PARA LA PROMOCIÓN DEL DESARROLLO INTEGRAL DE SUS NIÑAS, NIÑOS, ADOLESCENTES Y JÓVENES, TENIENDO EN CUENTA SU CONSTRUCCIÓN Y COMPRENSIÓN DEL MUNDO.".

Valor por consignar en la cuenta de ahorros N°510121007 de BANCO AV Villas a nombre de la CORPORACION DIGNIFICAR

Atentamente,

Claudia Colorado Villa
C.C. 42.789.005
REPRESENTANTE LEGAL
CORPORACION DIGNIFICAR

Recibido: 16 dic 2023. 8:30 am

AG01

La Corporación Dignificar con Nit: 900.762.346-7 y personería jurídica del ICBF otorgada bajo resolución 1304 del 28 de mayo de 2015.

CERTIFICA

Yo, ALEJANDRO GIRALDO, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.036.630.164, en mi condición de Revisor fiscal de la CORPORACION DIGNIFICAR identificada con Nit 900762346-7, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario 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 los dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la ley 1150 de 2007.

Medellín, 16 de diciembre de 2023.

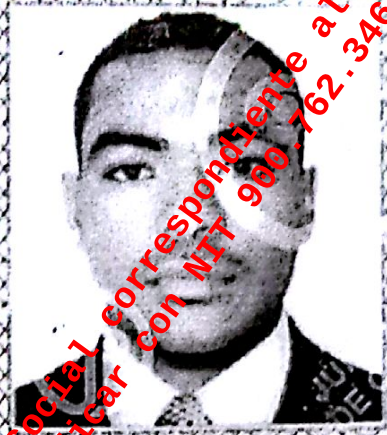
ALEJANDRO GIRALDO
Revisor fiscal
Corporación Dignificar

CORPORACION DIGNIFICAR
Correo electrónico: corp.dignificar@gmail.com –
gerencia@corporaciondignificar.org
Contacto: (4) 5058381

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

162540-T



ALEJANDRO
GIRALDO LOPEZ
C.C. 1036630164
RESOLUCION INSCRIPCION 207 FECHA 19/07/2012
UNIVERSIDAD AUTONOMA LATINOAMERICANA

PRESIDENTE

DANIEL SARMIENTO PAVAS 179791

Válido solo como anexo de certicado de pago de seguridad Social correspondiente al mes de noviembre del año 2023 a nombre de la Corporación Dignificar con NIT 900.762.346-7

FIRMA DEL TITULAR

95990

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 Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.

Generated by CamScanner from intsig.com





Valido solo como anexo de certicado de pago de Seguridad Social correspondiente al mes de noviembre del año 2023 a nombre de la Corporacion Dignificar con NIT 900.762.346-7

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	01-Fwd_ legalización CONTRATO DE APORTES Nro_05005982023-CORPORACION DIGNIFICAR.msg	01-Fwd_ legalización CONTRATO DE APORTES Nro_05005982023-CORPORACION DIGNIFICAR.msg	Comprador	Descargar	Detalle
☐	02-ACTA DE INICIO-05005982023 - DIGNIFICAR REMEDIOS firmada final.pdf	02-ACTA DE INICIO-05005982023 - DIGNIFICAR REMEDIOS firmada final.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	02-ACTA DE INICIO-05005982023 - REMEDIOS DIGNIFICAR firmada.pdf	02-ACTA DE INICIO-05005982023 - REMEDIOS DIGNIFICAR firmada.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	22 SEPTIEMBRE OBLIGACION No 1016423 CORPORACION DIGNIFICAR CONTRATO No 05005982023.pdf	22 SEPTIEMBRE OBLIGACION No 1016423 CORPORACION DIGNIFICAR CONTRATO No 05005982023.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	25 DE MAYO OBLIGACION N° 523823 CORPORACION DIGNIFICAR 05005982023.pdf	25 DE MAYO OBLIGACION N° 523823 CORPORACION DIGNIFICAR 05005982023.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Informe de supervisión Desembolso2 Contrato 0598.pdf	Informe de supervisión Desembolso2 Contrato 0598.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	legalización CONTRATO DE APORTES Nro.05005982023-CORPORACION DIGNIFICAR.pdf	legalización CONTRATO DE APORTES Nro.05005982023-CORPORACION DIGNIFICAR.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	Soportes Desembolso 1 - Contrato 05005952023 - Dignificar.pdf (Archivado)	Soportes Desembolso 1 - Contrato 05005952023 - Dignificar.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Soportes Desembolso 1 - Contrato 05005982023 - Dignificar.pdf	Soportes Desembolso 1 - Contrato 05005982023 - Dignificar.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Soportes Desembolso 2 - Contrato 05005982023 - DIG.pdf	Soportes Desembolso 2 - Contrato 05005982023 - DIG.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Tercer Informe de supervisión-Contrato 5005982023.pdf	Tercer Informe de supervisión-Contrato 5005982023.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Soportes 3 desembolso - Contrato 05982023 - DIGNIFICAR.pdf	Soportes 3 desembolso - Contrato 05982023 - DIGNIFICAR.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	5-cuarto informe de supervisión contrato 598.pdf	5-cuarto informe de supervisión contrato 598.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

Borrar | Carga nueva

Gloria Liliana Maya Gonzalez

De: Catalina Garcia Robledo
Enviado el: martes, 19 de diciembre de 2023 11:46 a. m.
Para: Ana Milena Cuartas Tobon; Lina Vanessa Giraldo Osorno; Karen Dahiana Hincapie Zapata
CC: Francia Emma Osorio Patino; Hugo Ferney Perez Moreno; Gloria Liliana Maya Gonzalez
Asunto: Autorización 4 Desembolso Cuentas por Pagar contrato 05005982023

Categorías: Importante

Atento Saludo Coordinador@ Financiera,

En mi calidad de SUPERVISORA del contrato No. 05005982023, certifico para efectos del presente pago, la CORPORACION DIGNIFICAR, cumplió 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 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 cumple a cabalidad con los requisitos de desembolso exigidos en la resolución 05360 de 2023; por tal motivo autorizo el pago de los servicios prestados.
"…los documentos remitidos a través de mensaje de datos son válidos y los mismos pueden obrar como prueba para el trámite de pago, siempre que cumplan con las condiciones establecidas en la Ley 527 de 1999"; estos documentos del contrato No. 05005982023 han sido radicados mediante ORFEO.

Cordialmente:

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Catalina Garcia Roble
Coordinadora
Grupo de Atención en
ICBF Sede Regional A
Calle 45 # 79-141 Ba
Teléfono: 604 40934
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