Yo, **ERIKA FERNANDA RUEDA MENDEZ**

en mi calidad de SUPERVISOR, 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 INTEGRAL DE INNOVACION SOCIAL "INNOVAR" | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN | Nit | No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | 900133071-9 | | |
| TIPO DE DOCUMENTO FUENTE | CONTRATO | NÚMERO DOCUMENTO FUENTE | 54001362023 | FECHA SUSCRIPCIÓN | 25 (día) ENERO (mes) 2023 (año) |
| PLAZO DE EJECUCIÓN | DESDE 1 (día) febrero (mes) 2023 (año) | HASTA | 31 (día) OCTUBRE (mes) 2023 (año) | RÉGIMEN TRIBUTARIO | NO REPONSABLE DEL IMPUESTO |
| FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN | | | 13 (día) JUNIO (mes) 2023 (año) | | |

## 2. DATOS DEL PAGO

| | | | |
|---|---|---|---|
| PAGO CON CARGO A: | Vigencia | PAGO No: 3 | DE 5 |
| VALOR A PAGAR | $ 775.250.220,00 | EN LETRAS | SETECIENTOS SETENTA Y CINCO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL DOSCIENTOS VEINTE PESOS M/TE |
| PERÍODO DE PAGO | DESDE 1 (día) JUNIO (mes) 2023 (año) | HASTA | 31 (día) JULIO (mes) 2023 (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 INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA - APOYO AL DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA A NIVEL NACIONAL | 32323 | 10 | C-4102-1500-18-0-4102001-02 | 161 | 02-02-02-009-002-01 | 775.250.220 |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| TOTAL | | | | | | 775.250.220 |

**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 OCCIDENTE | NÚMERO DE CUENTA | 625821731 | TIPO DE CUENTA | AHORRO |

## 3. OBSERVACIONES

Se verifica cumplimiento de los requisitos para el tercer desembolso.

## 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 | $ 775.250.220 |
| GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA | VALOR | |
| **TOTAL PAGO CORRIENTE** | VALOR | $ 775.250.220 |
| **TOTAL A PAGAR (A+B)** | VALOR: | $ 775.250.220 |

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

| NOMBRE | CARGO | DIRECCIÓN REGIONAL / SDG | ÁREA O C.Z. | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| ERIKA FERNANDA RUEDA MENDEZ | COORDINADORA | NORTE DE SANTANDER | CENTRO ZONAL TIBU | |
| 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 |
|---|---|---|---|---|
| RUTH MARIA RIVEROS RAMIREZ | APOYO FINANCIERO Y SUPERVISION | NORTE DE SANTANDER | CENTRO ZONAL TIBU | |

**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 |
|---|---|---|---|

San José de Cúcuta, 05 julio de 2023

BIENESTAR FAMILIAR
Clasificada

No. 20235200600098832 Código Web: JXfd8
Radicador: Stefanny Gomez Fecha: 06/07/2023 12:03:34 Folios: 5
Remitente: INNOVAR CUCUTA
Destino: Centro Zonal Tibu ( Norte de Santander)
Asunto: ENTREGA DEL INFORME FINANCIERO DEL

Doctora
**ERIKA RUEDA MENDEZ**
Coordinadora Centro Zonal Tibu
ICBF Regional Norte de Santander
CC. RUTH MARIA RIVEROS RAMIREZ

**REF:** Entrega del informe financiero del mes de junio para el contrato 54001362023 Modalidad Desarrollo Infantil en medio familiar.

Cordial Saludo,

De conformidad con las obligaciones contractuales del Contrato de Aportes No 54001362023 Modalidad Desarrollo Infantil en medio, adjunto me permito enviar:

1. Informe Financiero mes de junio
2. Certificación de cumplimientos del pago de seguridad social y aportes parafiscales;
3. Certificación del pago de proveedores;
4. Certificación pago de Honorarios Talento Humano
5. Antecedentes de la Revisora Fiscal
6. Cedula Revisora Fiscal
7. Tarjeta profesional Revisora Fiscal
8. Rut Revisora Fiscal
9. Cedula Representante Legal
10. Nómina del mes de junio
11. Soporte de pago del mes de junio
12. Planillas de seguridad social
13. Cuentas de cobros
14. Informe técnico

15. Certificado de cobertura
16. Factura de los proveedores
17. Extracto mes de junio

Anexo p

- Soportes del informe financieros están cargados en la carpeta del drive
- Se está entregando en físico las certificaciones y los formatos de los informes financieros modalidad familiar.

Atentamente,

**CHRISTIAN ANDRES ORTEGA PINTO**
**REPRESENTANTE LEGAL**
**CORPORACION INTEGRAL DE INNOVACION SOCIAL "INNOVAR"**

Cúcuta, julio 05 de 2023

Señores:
**INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR**
**ICBF Regional Norte de Santander**
La Ciudad

**REF. CERTIFICACION PAGO HONORARIOS TALENTO HUMANO - Contrato de Aporte No. 54001362023 de Junio 2023 – Primera Infancia DIMF**

**CHRISTIAN ANDRES ORTEGA PINTO,** identificado con cédula de ciudadanía No. 1.093.755.239 expedida en Los Patios, en Calidad de Representante Legal Y **NURY YUSELI SALCEDO SALINAS** identificada con cédula de ciudadanía No. 60.332.053 de la ciudad de Cúcuta, en mi calidad de Revisor Fiscal de la Entidad contratista **CORPORACION INTEGRAL DE INNOVACION SOCIAL "INNOVAR",** identificada con NIT No. 900133071-9, manifestamos que durante la ejecución del contrato No 54001362023 Primera infancia DIMF, bajo la gravedad del juramento, que esta entidad efectivamente se encuentra a PAZ Y SALVO por concepto de pago de honorarios con todo el talento humano, con los que maneja una periodicidad de pago a 30 días.

Atentamente,

Firma
**NURY YUSELI SALCEDO SALINAS**
CC. 60.332.053 de Cúcuta
Revisor Fiscal
Tarjeta Profesional No. 42276 -T

Firma
**CHRISTIAN ANDRES ORTEGA PINTO**
C. C. No. 1.093.755.239 de Los Patios
Representante Legal

Cúcuta, Julio 05 de 2023

Señores:
**INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR**
**ICBF Regional Norte de Santander**
La Ciudad

**REF. CERTIFICACION PAGO A PROVEEDORES, ARRIENDOS, SERVICIOS PUBLICOS, IMPUESTOS Y OBLIGACION junio de 2023 – Primera Infancia DIMF**

**CHRISTIAN ANDRES ORTEGA PINTO** identificado con cédula de ciudadanía No. 1.093.755.239 expedida en Los Patios, en Calidad de Representante Legal, Y **NURY YUSELI SALCEDO SALINAS**, identificada con cédula de ciudadanía No. 60.332.053 de la ciudad de Cúcuta, en mi calidad de Revisor Fiscal de la Entidad contratista **CORPORACION INTEGRAL DE INNOVACION SOCIAL "INNOVAR",** identificada con NIT No. 900133071-9, manifestamos que durante la ejecución del contrato No 54001362023 Primera infancia DIMF, bajo la gravedad del juramento, que esta entidad efectivamente se encuentra a PAZ Y SALVO por todo concepto, con todos sus proveedores de bienes y servicios, con los que maneja una periodicidad de pago a 45 días.

Atentamente,

Firma
**NURY YUSELI SALCEDO SALINAS**
CC. 60.332.053 de Cúcuta
Revisor Fiscal
Tarjeta Profesional No. 42276 -T

Firma
**CHRISTIAN ANDRES ORTEGA PINTO**
C. C. No. 1.093.755.239 de Los Patios
Representante Legal

# CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO
# ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002 Y LEY 828 DE 2003

Yo, **NURY YUSELI SALCEDO SALINAS** identificada con la C.C. No. 60.332.053 expedida en Cúcuta en mi calidad de Revisor Fiscal de la **"CORPORACION INTEGRAL DE INNOVACION SOCIAL "INNOVAR"**, Entidad de carácter privado sin ánimo de lucro, identificada con el NIT.900133071-9. bajo gravedad de juramento manifiesto que: la "CORPORACION INTEGRAL DE INNOVACION SOCIAL "INNOVAR"; a la fecha se encuentra al día con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes; por lo cual declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO por el mes junio de 2023; con las empresas Promotoras de Salud – EPS-, los fondos de pensiones, las Administradoras de Riesgos Profesionales-ARP-, las Cajas de Compensación Familiar, El Instituto Colombiano de Bienestar Familiar-ICBF- y El Servicio Nacional de Aprendizaje –SENA-. Y que el personal vinculado mediante Contrato de Prestación de Servicios, ha cumplido con todos los pagos al sistema de seguridad social en salud y pensiones correspondientes al mes en mención.

Se expide en Cúcuta a 05 días del Mes de Julio de 2023

Firma
**NURY YUSELI SALCEDO SALINAS**
CC. 60.332.053 de Cúcuta
Revisor Fiscal
Tarjeta Profesional No. 42276 -T

Firma
**CHRISTIAN ANDRES ORTEGA PINTO**
C. C. No. 1.093.755.239 de Los Patios
Representante Legal

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

8 0 0 C F 4 E 0 6 7 9 7 D 2 6 F

**LA REPUBLICA DE COLOMBIA**

**MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO**

**UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL**

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**CERTIFICA A:**
ENTIDADES PUBLICAS Y PRIVADAS

Que el contador público **NURY YUSELI SALCEDO SALINAS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 60332053 de CUCUTA (N. DE SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 42276-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 19 días del mes de Abril 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