



Yo, **AYLIN YILVANA CARVAJAL RIVERA**

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	IGLESIA CENTRO CRISTIANO				
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	Nit	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	800164908		
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE	CONTRATO		NÚMERO DOCUMENTO FUENTE	54001642024	FECHA SUSCRIPCIÓN
					18 febrero 2024
					día mes año
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE	19 febrero 2024	HASTA	31 diciembre 2024	RÉGIMEN TRIBUTARIO
		día mes año		día mes año	NO REPSNSABLE DEL IMPUESTO
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN	8 marzo 2024				
	día mes año				

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:	Vigencia	PAGO No:	1	DE	6
VALOR A PAGAR	\$ 669.003.597,00				
	EN LETRAS SEISCIENTOS SESENTA Y NUEVE MILLONES TRES MIL QUINIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS M/CTE				
PERÍODO DE PAGO	DESDE	19 febrero 2024	HASTA	31 marzo 2024	
		día mes año		día mes año	

2.1 AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	RPC	RECURSO	IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL	DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN DEL GASTO	USO PRESUPUESTAL	VALOR A PAGAR
ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA PARA LA PROMOCIÓN DE DERECHOS Y PREVENCIÓN DE VULNERACIONES Y AMENAZAS - FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES Y DISPOSICIÓN DE CONDICIONES Y OPORTUNIDADES QUE PROMUEVAN EL DESARROLLO INT	57324	10	C-4602-1500-9-704020-4602020-02	161	A-02-02-02-009-002-01	\$ 669.003.597,00

NOTA: LOS REQUISITOS PARA EL TRÁMITE DEL PAGO ESTÁN ESTABLECIDOS EN LA RESOLUCIÓN VIGENTE DEL PROCESO GESTIÓN FINANCIERA

2.2 INFORMACIÓN BANCARIA

CONSIGNAR EN EL BANCO:	BANCOLOMBIA	NÚMERO DE CUENTA	81600009469	TIPO DE CUENTA	AHORROS
------------------------	-------------	------------------	-------------	----------------	---------

3. OBSERVACIONES

Esta certificación de pago cumple con los requisitos plasmados en el numeral 8. FORMA DE DESEMBOLSO. 8.1 Valor y forma de desembolso.: (i.) Para el primer desembolso: a) Presupuesto inicial de ingresos y gastos aprobado por el supervisor y/o interventor del contrato, el cual debe guardar coherencia con los costos de referencia del servicio, y la información registrada mensualmente en SIM - Metas Sociales y Financieras. b) Aprobación de la contrapartida y los valores técnicos agregados, cuando aplique, por el supervisor y/o interventor del contrato. c) Reporte generado por el Sistema de Información y validado por el representante legal o quien haga de sus veces de los datos del Representante Legal, EAS, dirección exacta, teléfono exacto de la sede principal de la EAS, contrato, servicio y valores de acuerdo con la documentación física. d) El listado actualizado de las UDS en las cuales se prestarán los servicios de atención a los beneficiarios según los datos existentes (código de unidades, nombres, dirección, teléfono y responsable) tomando como insumo los datos ya creados en el Sistema de Información que el ICBF disponga. e) Listado de los datos básicos de los beneficiarios de continuidad en la unidad de servicio y los que ingresan según lo establecido en la Guía para la Focalización de usuarios de los servicios de Primera Infancia y las demás directrices del ICBF f) Acta de visita, ficha y registro fotográfico realizado por el supervisor y/o interventor del contrato (conforme a la Resolución No. 4733 de 2022, o documento que la modifique o sustituya) que soporte que la infraestructura ofertada cumple con las condiciones físicas de las instalaciones relacionadas para la prestación del servicio a contratar

4. ANTICIPOS

VALOR A PAGAR	\$ -	A	EN LETRAS	
AMORTIZACIÓN ANTICIPO	\$ -		CUOTA NÚMERO	DE

5. APLICACIÓN DEL PAGO

PAGO CORRIENTE	VALOR	
GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	VALOR	\$ 669.003.597,00
GASTOS DE INVERSIÓN DIFERENTES A INFRAESTRUCTURA	VALOR	
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR	
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	\$ 669.003.597,00 B
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	\$ 669.003.597,00

SUPERVISOR(ES), INTERVENTOR(ES) O INTERLOCUTOR(ES) DEL CONTRATO				
NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDG	ÁREA O C.Z.	FIRMA
AYLIN YILVANA CARVAJAL RIVERA	COORDINADORA CENTRO ZONAL CUCUTA DOS	NORTE DE SANTANDER	CZ CUCUTA DOS	
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
ADIANA NIETO PABON	APOYO FINANCIERO - CONTRATISTA	NORTE DE SANTANDER	CZ CUCUTA DOS	

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC			
NOMBRE	ÁREA	FIRMA	FECHA (dd/mm/aaaa)
BARBARA TARAZONA GRATERON	GAT-PI		14/03/2024
ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO ÚNICAMENTE POR LAS PAGADURÍAS			
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



ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO
Personería Jurídica Especial
Resolución 1613 del 27-09-1999
Ministerio del Interior
No Contribuyente del Impuesto de Renta
No obligados a Facturar
No Responsable de IVA

CONTRATO DE APOORTE N° CA54001642024
SUSCRITO ENTRE EL I.C.B.F Y EL OPERADOR IGLESIA CENTRO CRISTIANO
ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA REGIONAL NORTE DE SANTANDER
CENTRO ZONAL CÚCUTA DOS
MODALIDAD INSTITUCIONAL CDI Y EN MEDIO FAMILIAR



CUENTA DE COBRO N° 294

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS
N.I.T. 899.999.239-2
DIRECTORA REGIONAL (E) DORALISA GELVEZ MALDONADO

DEBE A

IGLESIA CENTRO CRISTIANO
Personería Jurídica Especial 1613 – septiembre 27 de 1999 Ministerio del Interior
N.I.T. 800.164.908-8

**LA SUMA DE SEISCIENTOS SESENTA Y NUEVE MILLONES TRES MIL QUINIENTES NOVENTA
Y SIETE PESOS M/CTE. (\$ 669.003.597,00)**

Fase de Alistamiento y atención febrero-marzo 2024	\$ 669.003.597
Menos Descuento por inyecciones	\$ 0
Total a Cobrar	\$ 669.003.597

POR CONCEPTO DE: Primer desembolso según programación del Contrato de Aporte N° CA 54001682024 de febrero 19 de 2024 conforme a la cláusula 6, Parágrafo Primero, relacionada con la forma de pago de las cláusulas contractuales y lineamientos generales y específicos del contrato de aporte para la atención a la primera infancia.

San José de Cúcuta, 07 de marzo de 2024

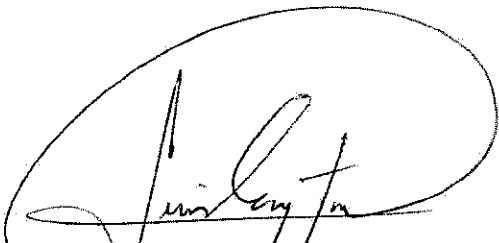
JESUS HERNAN CONTRERAS VARGAS
C.C. 13.458.600 de Cúcuta
Apoderado Principal
Iglesia Centro Cristiano

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO

Yo, **LUIS ENRIQUE GUTIERREZ MOLINA** Identificado con Cedula de Ciudadanía N° 77.010.513 de Valledupar, en calidad de Revisor Fiscal de la **IGLESIA CENTRO CRISTIANO** identificada con NIT 800.164.908–8, bajo gravedad de juramento manifiesto que la Iglesia Centro Cristiano ha cumplido durante el mes de **FEBRERO 2024**, con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones, riesgos laborales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a **PAZ Y SALVO** con las empresas Promotoras de Salud –EPS, Los Fondos de Pensiones, Las Administradoras de Riesgos Laborales, ARL, La Caja de Compensación Familiar, Al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF, y el Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA, dando cumplimiento al Artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y Ley 820 de 2003, correspondientes a contratos suscritos con ICBF Norte de Santander Centro Zonal Cúcuta Dos.

Se expide a solicitud del interesado a los siete (07) días del mes de marzo (03) de dos mil veinticuatro (2024), con destino al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia De La Fuente de Lleras.

Atentamente,



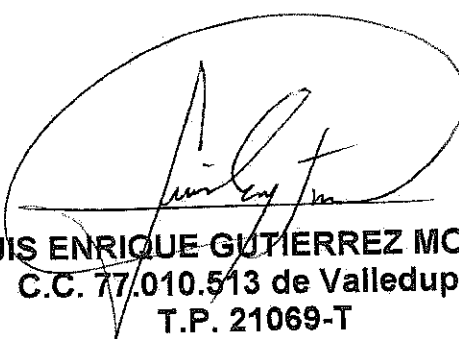
LUIS ENRIQUE GUTIERREZ MOLINA
C.C. 77.010.513 de Valledupar
T.P. 21069-T

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PAGO A PROVEEDORES

Yo, **LUIS ENRIQUE GUTIERREZ MOLINA** Identificado con Cedula de Ciudadanía N° 77.010.513 de Valledupar, en calidad de Revisor Fiscal de la de la **IGLESIA CENTRO CRISTIANO** identificada con NIT 800.164.908-8, bajo gravedad de juramento manifiesto que la Iglesia Centro Cristiano, 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 Iglesia Centro Cristiano para el período **FEBRERO 2024** correspondientes a contratos-suscritos con ICBF Norte de Santander Centro Zonal Cúcuta Dos.

Se expide a solicitud del interesado a los siete (07) días del mes de marzo (03) de dos mil veinticuatro (2024), con destino al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia De La Fuente de Lleras.

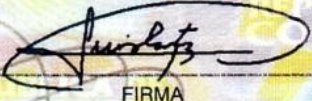
Atentamente,



LUIS ENRIQUE GUTIERREZ MOLINA
C.C. 77.010.513 de Valledupar
T.P. 21069-T

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **77.010.513**
GUTIERREZ MOLINA
APELLIDOS
LUIS ENRIQUE
NOMBRES


FIRMA

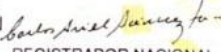



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **24-AGO-1959**
VALLEDUPAR
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.66 **O+** **M**
ESTATURA G.S. RH SEXO

20-MAR-1979 VALLEDUPAR
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION


REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2500100-00127511-M-0077010513-20081113 0005907986A 1 6960006832

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO**



21069-T
LUIS ENRIQUE
GUTIERREZ MOLINA
C.C. 77010813
RESOLUCION INSCRIPCION 1492 FECHA 23/06/1988
UNIVERSIDAD LIBRE

PRESIDENTE

Juan A. Hernández V.
JUAN A. HERNANDEZ V.

28709

C-1000-01

04/2001-25034

001795

FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que 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 Educación Nacional - Junta Central de
Contadores.



ACTA DE INICIO DEL CONTRATO N° 54001642024

CONTRATANTE: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR REGIONAL NORTE DE SANTANDER

CONTRATISTA: IGLESIA CENTRO CRISTIANO
NIT: 800164908-8

FECHA DE SUSCRIPCIÓN: 18/02/2024

OBJETO: PRESTAR LOS SERVICIOS DE EDUCACIÓN INICIAL EN EL MARCO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA DE CONFORMIDAD CON LOS MANUALES OPERATIVOS Y EL LINEAMIENTO TÉCNICO PARA LA ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y LAS DIRECTRICES ESTABLECIDAS POR EL ICBF, EN ARMONÍA CON LA POLÍTICA DE ESTADO PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA DE CERO A SIEMPRE.

VALOR: TRES MIL CUATROCIENTOS NUEVE MILLONES CINCUENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS M/CTE. (\$3.409.055.332),

PLAZO DE EJECUCIÓN: 31-12-2024

En las instalaciones del ICBF Centro Zonal Cúcuta Dos nos reunimos: AYLIN YILVANA CARVAJAL RIVERA en su calidad de supervisora del contrato 54001642024 y José satirio Dos santos identificados con cédula No. 1.090.506.830 Representante Legal de IGLESIA CENTRO CRISTIANO, con el fin de suscribir la presente acta. El Contrato 54001642024 se ejecutará en los términos pactados, según la propuesta presentada por el contratista y los lineamientos técnicos-administrativos, estándares de calidad, principios, parámetros, disposiciones legales vigentes y las directrices impartidas por la Regional, Centro zonal respectivo y el supervisor del contrato.

Se aprobaron las respectivas garantías por el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar.

Se deja constancia que se hizo entrega de todos los documentos mencionados que hace parte integral del contrato.

Teniendo en cuenta lo anterior, acuerdan fijar como fecha de inicio del contrato 54001642024, el día 19 de febrero de 2024.


AYLIN YILVANA CARVAJAL RIVERA
Coordinadora del Centro Zonal Cúcuta Dos
Supervisora del contrato


JOSE SATIRIO DOS SANTOS
Representante Legal