

Yo, **FLEURY NAVARRO RODRIGUEZ**
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	FUNDACION NIÑO FELIZ		
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	NIT	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	800.145.039-1
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE	CONTRATO	NÚMERO DOCUMENTO FUENTE	20002222023
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE 1 DICIEMBRE 2023	HASTA 31 MARZO 2024	FECHA SUSCRIPCIÓN 1 DICIEMBRE 2023
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN	7 ABRIL 2024	RÉGIMEN TRIBUTARIO	NO RESPONSABLE DEL IMPUESTO

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:	Vigencia	PAGO No:	4 DE 4
VALOR A PAGAR	\$ 66.098.293	EN LETRAS	SESENTA Y SEIS MILLONES NOVENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS M/CTE
PERÍODO DE PAGO	DESDE 1 FEBRERO 2024	HASTA 29 FEBRERO 2024	

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 SERVICIO	1624	27	C-4602-1500-1-704060-4102037-02	123-MODALIDADES DE ACOGIMIENTO	02-02-02-009-003-03	\$ 66.098.293

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	19700006096	TIPO DE CUENTA	AHORROS
------------------------	-------------	------------------	-------------	----------------	---------

3. OBSERVACIONES

En la presente Certificación se deja constancia que el Contratista Cumplió a cabalidad con la CLAUSULA SEPTIMA del Contrato de Aporte, con previa aprobacion del supervisor del contrato, Grupo de Apoyo a la Supervision y Apoyo Financiero. CORRESPONDIENTE AL PERIODO DE FEBRERO DE 2024.

4. ANTICIPOS

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

5. APLICACIÓN DEL PAGO

PAGO CORRIENTE	VALOR	\$ 66.098.293
GASTOS DE INVERSIÓN DIFERENTES A INFRAESTRUCTURA	VALOR	
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR	
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	\$ 66.098.293 B
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	\$ 66.098.293

SUPERVISOR(ES), INTERVENTOR(ES) O INTERLOCUTOR(ES) DEL CONTRATO				
NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDG	ÁREA O C.Z.	FIRMA
FLEURY NAVARRO RODRIGUEZ	COORDINADORA CENTRO ZONAL VALLEDUPAR 2	REGIONAL CESAR	CENTRO ZONAL VALLEDUPAR 2	
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
ALVARO FRANCISCO VILLERO PALMEZANO	CONTADOR GRUPO APOYO A LA SUPERVISIÓN	REGIONAL CESAR	CENTRO ZONAL VALLEDUPAR 2	

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC			
NOMBRE	ÁREA	FIRMA	FECHA (dd/mm/aaaa)
MAYERLI SALENA SAURITH ZULETA	ASISTENCIA TÉCNICA		09/04/2024
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



Valledupar, 29 de febrero de 2024

DOCUMENTO DE COBRO N° 4

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CECILIA DE LA FUENTE DE
LLERAS
NIT: 899.999.239-2

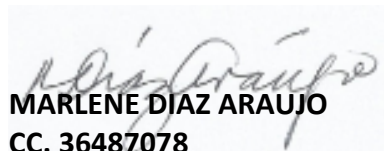
D E B E A:

FUNDACION NIÑO FELIZ
NIT: 800145039-1

LA SUMA DE: Sesenta y seis millones noventa y ocho mil doscientos noventa y tres pesos (\$66.098.293.00) M/cte.

Por Concepto de atención integral a niñas y adolescentes víctimas de violencia sexual, desde el primero (1) al veintinueve (29) del mes de febrero de 2024, para el desarrollo del Contrato 20002222023, en la atención de beneficiarios en la modalidad internado.

Atentamente



MARLENE DÍAZ ARAUJO
CC. 36487078
REP. LEGAL

	CERTIFICACION	VERSIÓN: 01
		FECHA: 01/08/2021

**CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PAGO AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD,
PENSIONES, RIESGOS PROFESIONALES Y PARAFISCALES**

Valledupar, 29 de febrero de 2024

Señores:

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR

Regional Cesar

Valledupar

Asunto: certificación de paz y salvo aportes al Sistema de Seguridad Social y Parafiscales

En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario, la entidad que represento ha pagado los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales (Caja de Compensación Familiar, SENA e ICBF, cuando sea el caso); y se encuentra a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Adicionalmente, que el personal vinculado por contrato de prestación de servicios y/o cooperativa, ha cumplido con todos los pagos al Sistema de seguridad Social en Salud y Pensiones correspondientes al mes de febrero de 2024.

Atentamente,



JOSE VICENTE LOZANO
C.C. 77023752
Revsor Fiscal T.P 91295-T

COLOMBIA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **77.023.752**

LOZANO GUTIERREZ

APELLIDOS **JOSE VICENTE**

NOMBRES

FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA



FECHA DE NACIMIENTO **13-NOV-1966**

VILLANUEVA
(LA GUAJIRA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.61
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

12-MAR-1985 VALLEDUPAR
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



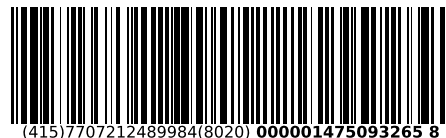
A-1200100-00249378-M-0077023752-20100810 0023373320A 1 7790871128

REGISTRADOR NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

2. Concepto Actualización

4. Número de formulario

14750932658



(415)7707212489984(8020) 000001475093265 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 0 0 1 4 5 0 3 9

6. DV

1

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Valledupar

14. Buzón electrónico

2 4

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona jurídica

1

25. Tipo de documento

26. Número de Identificación

27. Fecha expedición

Lugar de expedición

28. País

29. Departamento

30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

35. Razón social

FUNDACION NIÑO FELIZ

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Cesar

40. Ciudad/Municipio

Valledupar

0 0 1

41. Dirección principal

CR 15 18 40

42. Correo electrónico

sabrifinanza@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

5 8 8 2 1 8 1

45. Teléfono 2

3 1 1 3 2 7 5 9 3 8

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

Actividad secundaria

Otras actividades

46. Código

47. Fecha inicio actividad

48. Código

49. Fecha inicio actividad

50. Código

1 2

51. Código

52. Número establecimientos

8 7 9 0

2 0 1 9 0 1 0 3

8 6 9 2

2 0 1 9 0 1 2 2

5 6 2 9

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

07- Retención en la fuente a título de renta

08- Retención timbre nacional

09- Retención en la fuente en el impuesto

14- Informante de exogena

42- Obligado a llevar contabilidad

DOCUMENTO SIN EFECTOS

Obligados aduaneros

Exportadores

54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3 57. Modo 58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

X

60. No. de Folios:

0

61. Fecha

2021 - 04 - 06 / 11 : 13: 01

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.

Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

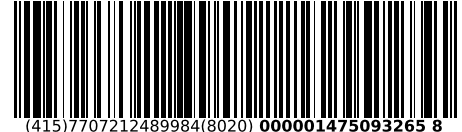
984. Nombre DIAZ ARAUJO MARLENE CECILIA

985. Cargo Representante legal Certificado

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14750932658



(415)7707212489984(8020) 000001475093265 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 0 0 1 4 5 0 3 9 1

6. DV

1

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Valledupar

14. Buzón electrónico

2 4

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza

2

63. Formas asociativas

64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados

65. Fondos

66. Cooperativas

67. Sociedades y organismos extranjeros

68. Sin personería jurídica

69. Otras organizaciones no clasificadas

1 6

70. Beneficio

2

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

Documento	1. Constitución	2. Reforma	
71. Clase	0 8	0 1	82. Nacional 1 0 0 %
72. Número	0 0 3 1 4	3	83. Nacional público 0 . 0 %
73. Fecha	1 9 9 1, 0 4, 2 2	2 0 0 3, 0 4, 1 0	84. Nacional privado 1 0 0 . 0 %
74. Número de notaría			85. Extranjero 0 %
75. Entidad de registro	0 3	0 3	86. Extranjero público 0 . 0 %
76. Fecha de registro	2 0 0 3, 0 5, 0 5	2 0 0 3, 0 5, 0 5	87. Extranjero privado 0 . 0 %
77. No. Matrícula mercantil	S 0 5 0 1 7 9 6	0 0 3 6 9 0	
78. Departamento	2 0	2 0	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	0 0 1	
Vigencia			
80. Desde	1 9 9 1, 0 4, 2 2		
81. Hasta	2 0 0 9, 1 2, 3 1		

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Contraloría Departamental

1 5

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 7, 0 1, 0 2		-
2				-
3				-
4				-
5				-

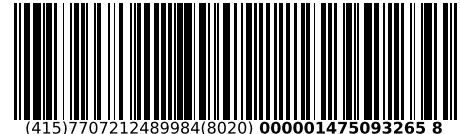
Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.
97. Nombre o razón social de la matriz o controlante			
170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	
173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP			

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14750932658



(415)7707212489984(8020) 000001475093265 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 0 0 1 4 5 0 3 9	6. DV 1	12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Valledupar	14. Buzón electrónico 2 4
---	------------	--	------------------------------

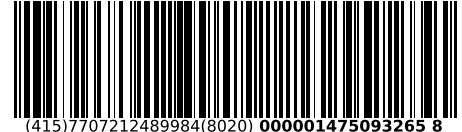
Representación

1	98. Representación REPRS LEGAL PRIN		99. Fecha inicio ejercicio representación 1 8		2 0 1 8, 1 2, 2 7	
	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní	101. Número de identificación 1 3	102. DV 3 6 4 8 7 0 7 8		103. Número de tarjeta profesional	
	104. Primer apellido DIAZ	105. Segundo apellido ARAUJO	106. Primer nombre MARLENE	107. Otros nombres CECILIA		
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal			
2	98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación			
	100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
	104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre		107. Otros nombres	
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal			
3	98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación			
	100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
	104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre		107. Otros nombres	
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal			
4	98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación			
	100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
	104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre		107. Otros nombres	
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal			
5	98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación			
	100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
	104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre		107. Otros nombres	
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal			

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14750932658



(415)7707212489984(8020) 000001475093265 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 0 0 1 4 5 0 3 9 1	6. DV 1	12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Valledupar	14. Buzón electrónico 2 4
---	------------	--	------------------------------

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

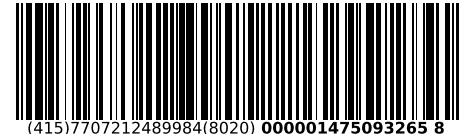
1	111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana 1 3	112. Número de identificación 1 0 6 7 7 1 2 0 6 3	113. DV	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
	115. Primer apellido RIVERO	116. Segundo apellido OVALLE	117. Primer nombre KATIA	118. Otros nombres ROSA	
	119. Razón social				
	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 1 6 1 0 2 8	123. Fecha de retiro	
2	111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana 1 3	112. Número de identificación 1 0 6 7 7 2 2 8 2 7	113. DV	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
	115. Primer apellido SIERRA	116. Segundo apellido SARMIENTO	117. Primer nombre LEONELA	118. Otros nombres JUDITH	
	119. Razón social				
	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 1 3 0 4 0 8	123. Fecha de retiro	
3	111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana 1 3	112. Número de identificación 7 7 0 9 1 2 4 9	113. DV	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
	115. Primer apellido VERGARA	116. Segundo apellido DIAZ	117. Primer nombre ANDRES	118. Otros nombres FELIPE	
	119. Razón social				
	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 1 3 0 4 0 8	123. Fecha de retiro	
4	111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana 1 3	112. Número de identificación 7 2 3 4 6 8 4 3	113. DV	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
	115. Primer apellido AYAZO	116. Segundo apellido DIAZ	117. Primer nombre DAVID	118. Otros nombres RICARDO	
	119. Razón social				
	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 1 2 0 1 2 4	123. Fecha de retiro	
5	111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	
	115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	
	119. Razón social				
	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro	

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14750932658



(415)7707212489984(8020) 000001475093265 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 0 0 1 4 5 0 3 9	6. DV 1	12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Valledupar	14. Buzón electrónico 2 4
--	-------------------	--	-------------------------------------

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal	124. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3	125. Número de identificación 7 7 0 2 3 7 5 2	126. DV	127. Número de tarjeta profesional 9 1 2 9 5
	128. Primer apellido LOZANO	129. Segundo apellido GUTIERREZ	130. Primer nombre JOSE	131. Otros nombres VICENTE
	132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada	
	135. Fecha de nombramiento 2 0 2 1 0 2 0 8			
Revisor fiscal suplente	136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
	140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
	144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada	
	147. Fecha de nombramiento			
Contador	148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
	152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
	156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada	
	159. Fecha de nombramiento			

1 Información general

2 Condiciones

3 Bienes y servicios

4 Documentos del Proveedor

5 Documentos del contrato

6 Información presupuestal

7 Ejecución del Contrato

8 Modificaciones del Contrato

9 Incumplimientos

Documento del contrato cargado

Volver

Evaluar proveedorImprimirModificar

Ejecución del Contrato

PorcentajeRecepción de artículos

Plan de Pagos

Id de pago	Número de factura
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados	

Balance de pagos y Balance de entregas

Valor total con
Valor amortizado del am
Valor pendiente de amo
Valor pendiente de ejecu
Valor pendiente de en

Documentos de ejecución del contrato

Descripción
☐ 001. Contrato 20002222023 - Informe de supervisión mes dicie
☐ 002. contrato 20002222023 - Informe supervisión mes Enero 2
☐ 1. OFICIO DE DESIGNACIÓN DEL SUPERVISOR Y LEGALIZ
☐ 2. Acta inicio cto 20002222023.pdf
☐ 3. APROBACION PRESUPUESTO INICIAL.pdf
☐ Op 452455823.pdf
☐ 003. Contrato 20002222023 - Informe Supervisión mes Febrero - 2024.pdf

Ver - Google Chrome

secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Documents/DocumentDisplay/Index?id=1036132039&proce...

DETALLE DEL DOCUMENTO

Identificación del documento

ID del documento

ABE5F81FCE78948E01072538028518739E4B9F0CCD632AC0872DE77400399

Ubicación

Público

Información del documento

Clasificación de documento:

-

Descripción

003. Contrato 20002222023 - Informe Supervisión mes Febrero - 2024.pdf

Nombre

003. Contrato 20002222023 - Informe Supervisión mes Febrero - 2024.pdf

Tamaño

398848

Estado

No encriptado

Creado por

FLEURY NAJARRO RODRIGUEZ

Fecha de creación

8/04/2024 11:24:40 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito

Documento usado en

Tipo	Descripción
Entidad	ICBF REGIONAL CESAR

Configuración de acceso al documento

Todos los usuarios de la entidad tienen acceso a este documento?

Op 452455823.pdf

003. Contrato 20002222023 - Informe Supervisión mes Febrero - 2024.pdf

Valor neto de la factura

Valor total de la factura

Valor a pagar

Estado

Valor amortizado

6%

0%

Cargado por

	Descargar	Detalle
Comprador	Descargar	Detalle
Comprador	Descargar	Detalle
Comprador	Descargar	Detalle
Comprador	Descargar	Detalle
Comprador	Descargar	Detalle
Comprador	Descargar	Detalle

BorrarCargar nuevo

Evaluar proveedorImprimirModificar

Documento del contrato

Volver

Evaluar proveedorImprimirModificar

33°C

Parc. soleado

11:24 a. m.

8/04/2024