Yo, **EDGAR QUEVEDO MORENO**

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 COLOMBIA AVANZA						
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	Nit	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	900325081-7				
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE	CONTRATO	NÚMERO DOCUMENTO FUENTE	05005532024	FECHA SUSCRIPCIÓN	27 (día)	febrero (mes)	2024 (año)
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE 29 (día) Febrero (mes) 2024 (año)	HASTA	31 (día) Diciembre (mes) 2024 (año)	RÉGIMEN TRIBUTARIO	RESPONSABLE DEL IMPUESTO		
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN			17 (día) Abril (mes) 2024 (año)				

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:	Vigencia	PAGO No:	2	DE	6
VALOR A PAGAR	$ 751.185.324	EN LETRAS	SETECIENTOS CINCUENTA Y UN MILLONES CIENTO OCHENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS VEINTICUATRO PESOS M/CTE		
PERÍODO DE PAGO	DESDE 1 (día) Abril (mes) 2024 (año)	HASTA	31 (día) Mayo (mes) 2024 (año)		

2.1 AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	RPC	RECURSO	IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL	DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN DEL GASTO	USO PRESUPUESTAL	VALOR A PAGAR
SERVICIO DE EDUCACIÓN INICIAL A LA PRIMERA INFANCIA-DIMF	104124	10	C-4602-1500-9-704020-4602020-02	161	A-02-02-02-009-002-01	$ 751.185.324

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:	BBVA	NÚMERO DE CUENTA	266002565	TIPO DE CUENTA	AHORROS

3. OBSERVACIONES

+SE REALIZA DESCUENTO POR INICIO TARDÍO POR EL MES DE FEBRERO+

1. CONTRATOS DE APORTE
A) PARA EL PRIMER PAGO, COPIA DEL CONTRATO, OFICIO DE PERFECCIONAMIENTO Y LEGALIZACION EXPEDIDO POR LA DIRECCION DE CONTRATACION DE LA SEDE DIRECCION GENERAL O POR EL GRUPO JURIDICO DE LAS DIRECCIONES REGIONALES DEL ICBF, EN EL CUAL SE INDENTIFIQUE LA FEHCA DE LA LEGALIZACION E INICIO DE SU EJECUCCION.
B) COPIA ACTUALIZADA DEL REGISTRO UNICO TRIBUTARIO (RUT), EN CASO DE EXISTIR MODIFICACIONES EN LA INFORMACION ALLI CONTENIDA.
C) COPIA DEL REGISTRO PRESUPUESTAL EXPEDIDO A TRAVEZ DEL SIIF NACION.
D) COPIA DE LAS POLIZAS DEBIDAMENTE APROBADAS POR LA DIRECION DE CONTRATACION DE LA SEDE DE LA DIRECCION GENERAL Y LOS GRUPOS JURIDICOS EN LAS DIRECCIONES REGIONALES DEL ICBF, INCLUYENDO LAS DE LA MANEJO DE ANTICIPOS, SEGUN LO PACTADO EN CADA CONTRATO.
E) COPIA DE LAS CONSIGNACIONES QUE ACREDITE EL PAGO DEL IMPUESTO DE TIMBRE CUANDO HAYA LUGAR.
F) COPIA DEL ACTA DE INICIO, CUANOD SE HAYA PACTADO COMO SE REQUISITOS PARA LA EJECUCION CONTRATUAL.
G) CERTIFICACION ORIGINAL DE CUMPLIMIENTO EXPEDIDA POR EL SUPERVISOR O INTERVENTOR DEL CONTRATO, FORMATO F1 PR23 PA02 "CERTIFICACION DE PAGOS CONTRATOS PRESTACION DE SERVICIOS Y PROGRAMAS DIFERENTES A HONORARIOS V16,XLSX"
H) PLANILLA DE LIQUIDACION DE LOS SERVICIOS PRESTADOS FIRMADA POR EL RESPECTIVO COORDINADOR DEL CENTRO ZONAL, SUPERVISOR O INTERVENTORES DE CONTRATO LOS ASESORES FINANCIEROS Y TECNICOS DEL PROGRAMA (DE ACUERDO A LA ESTRUCTURA LLEVADA EN EL CENTRO ZONAL O REGIONAL PARA LA REVISION DE CUENTAS), EN MEDIO IMPRESO.(PARA AQUELLOS CASOS EN QUE LAS CERTIFICACIONES SE GENERAN EN FORMA INDIVIDUAL, LA PLANILLA NO SE REQUIERE).
I)FACTURA O DOCUMENTOS EQUIVALENTE.

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	$ 751.185.324	
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR		
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	$ 751.185.324	B
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	$ 751.185.324	

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

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDG	ÁREA O C.Z.	FIRMA
EDGAR QUEVEDO MORENO	COORDINADOR	REGIONAL ANTIOQUIA	CENTRO ZONAL ABURRA NORTE	
NOMBRE	,	**DIRECCIÓN REGIONAL**	**ÁREA O C.Z.**	**FIRMA**

FUNCIONARIO FINANCIERO DESIGNADO / ÁREA O CENTRO ZONAL

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL	ÁREA O C.Z.	FIRMA
JULIANA MORENO YEPES	E.S.E FINANCIERA	REGIONAL ANTIOQUIA	CENTRO ZONAL ABURRA NORTE	

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

LIQUIDACIÓN PROGRAMAS DE PRIMERA INFANCIA
MODALIDAD INSTITUCIONAL DIMF
VIGENCIA FISCAL 2024

CONTRATISTA	**CORPORACION COLOMBIA AVANZA**				
CONTRATO No:	**05005532023**				
MODALIDAD:	**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR DIMF**				
CUPOS CONTRATADOS:	**1013**	VIGENCIA DEL CONTRATO	29/02/2024 AL 31/12/2024	**VALOR CONTRATO Y/O MODIFICACIONES:**	**$ 4.113.227.401**
COMPROMISO PRESUPUESTAL	**104124**				

"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."

DETALLE	CUPOS	MESES	VALOR	VALOR FASE PREPARATORIAL DE ALISTAMIENTO	VALOR ATENCION	valor a pagar
GASTOS DE FUNCIONAMIENTO			**$ 159.911**	**$ -**	**$ 313.939.306**	**$ 313.939.306**
Coordinador/a	1013	Abril-Mayo	$ 11.416		$ 23.128.739	$ 23.128.739
Docente	1013	Abril-Mayo	$ 48.279		$ 97.812.719	$ 97.812.719
Profesional de Atención Psicosocial	1013	Abril-Mayo	$ 16.093		$ 32.604.240	$ 32.604.240
Profesional de Nutrición	1013	Abril-Mayo	$ 16.093		$ 32.604.240	$ 32.604.240
Auxiliar pedagógico	1013	Abril-Mayo	$ 41.402		$ 83.880.539	$ 83.880.539
Auxiliar administrativo	1013	Abril-Mayo	$ 6.901		$ 13.981.155	$ 13.981.155
Arriendo	0	Abril-Mayo	$ 4.955		$ -	$ -
Gastos Operativos	1013	Abril-Mayo	$ 4.926		$ 9.980.151	$ 9.980.151
Seguro niños	1013	Abril-Mayo	$ 964		$ 1.952.592	$ 1.952.592
Transporte	1013	Abril-Mayo	$ 8.882		$ 17.994.932	$ 17.994.932
GASTOS GENERALES			**$ 174.120**	**$ -**	**$ 352.767.787**	**$ 352.767.787**
Material didáctico de consumo y papelería	1013	Abril-Mayo	$ 2.439		$ 4.942.166	$ 4.942.166
Dotación de Aseo personal	1013	Abril-Mayo	$ 1.626		$ 3.294.067	$ 3.294.067
Elementos Aseo Bioseguridad	1013	Abril-Mayo	$ 1.669		$ 3.381.370	$ 3.381.370
Cuaderno de acompañamiento familiar	1013	Abril-Mayo	$ 2.021		$ 4.094.694	$ 4.094.694
Complemento Nutricional RPP Fortalecida	1013	Abril-Mayo	$ 143.318		$ 290.362.268	$ 290.362.268
Refrigerio niños/as y persona responsable de su cuidado.	1013	Abril-Mayo	$ 23.047		$ 46.693.222	$ 46.693.222
GASTOS ADMINISTRATIVOS Y OTROS			**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ 574**
AJUSTE POR DECIMALES						$ 574
ADICION AJUSTE CANASTA 2023					$ -	
DESCUENTO INEJECUCIONES						
TOTALES			**$ 334.031**	**$ -**	**$ -**	**$ 666.707.667**

SON: **SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS MILLONES SETECIENTOS SIETE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE**

LA PRESENTE LIQUIDACIÓN CORRESPONDE AL ANÁLISIS DE LAS CONDICIONES DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO POR PARTE DEL EQUIPO DE SUPERVISIÓN, DE ACUERDO CON LAS CLÁUSULAS CONTRACTUALES ESTABLECIDAS PARA ESTE DESEMBOLSO, EN ARAS DE GARANTIZAR EL PAGO DEL SERVICIO PRESTADO.

EDGAR QUEVEDO MORENO	**JULIANA MORENO YEPES**	**CATALINA MIRANDA RENDÓN**
Supervisor	(Asesora Financiero)	(Seguimiento a la ejecución)

LIQUIDACIÓN PROGRAMAS DE PRIMERA INFANCIA
MODALIDAD INSTITUCIONAL CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL-CDI
VIGENCIA FISCAL 2024

CONTRATISTA	**CORPORACION COLOMBIA AVANZA**				
CONTRATO No:	**05005532024**				
MODALIDAD:	**CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL-CDI**				
CUPOS CONTRATADOS:	**87**	VIGENCIA CONTRATO	29/02/2024 AL 31/12/2024	**VALOR CONTRATO:**	**$ 4.113.227.401**
COMPROMISO PRESUPUESTAL	**104124**				

"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."

DETALLE	CUPOS	MES	VALOR	VALOR FASE PREPARATORIAL DE ALISTAMIENTO	VALOR ATENCION	VALOR A PAGAR
GASTOS DE FUNCIONAMIENTO			**326.761**	**-**	**56.856.362**	**56.856.362**
Coordinador/a	87	Abril-Mayo	$17.124		$ 2.979.566	$ 2.979.566
Docente	87	Abril-Mayo	$127.324		$ 22.154.454	$ 22.154.454
Profesional de Atención Psicosocial	87	Abril-Mayo	$12.070		$ 2.100.125	$ 2.100.125
Profesional de Nutrición	87	Abril-Mayo	$12.070		$ 2.100.125	$ 2.100.125
Auxiliar pedagógico	87	Abril-Mayo	$41.402		$ 7.203.955	$ 7.203.955
Manipulador de alimentos	87	Abril-Mayo	$41.402		$ 7.203.955	$ 7.203.955
Auxiliar de Servicios Generales	87	Abril-Mayo	$27.601		$ 4.802.637	$ 4.802.637
Auxiliar adminsitrativo	87	Abril-Mayo	$10.350		$ 1.800.943	$ 1.800.943
Arriendo	87	Abril-Mayo	$25.048		$ 4.358.436	$ 4.358.436
Servicios Públicos	87	Abril-Mayo	$5.040		$ 876.960	$ 876.960
Gastos Operativos	87	Abril-Mayo	$1.731		$ 301.193	$ 301.193
Seguro niños	87	Abril-Mayo	$964		$ 167.695	$ 167.695
Mantenimiento y adecuaciones	87	Abril-Mayo	$4.634		$ 806.316	$ 806.316
GASTOS GENERALES			**$ 158.743**	**$ 0**	**$ 27.621.296**	**$ 27.621.296**
Material didáctico de consumo y papelería	87	Abril-Mayo	$11.488		$ 1.998.996	$ 1.998.996
Dotación de Aseo personal	87	Abril-Mayo	$3.777		$ 657.249	$ 657.249
Elementos de aseo Bioseguridad	87	Abril-Mayo	$3.736		$ 650.117	$ 650.117
Racion Servida	87	Abril-Mayo	$139.741		$ 24.314.934	$ 24.314.934
Racion Servida	87		$ 0		$ 0	
GASTOS ADMINISTRATIVOS Y OTROS			**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**
Reinversión de inejecuciones	0		$ 0		$ 0	
DOTACION DE INICIO	0		$ 0			$ 0
Ajustes a decimales						
INEJECUCIONES POR INICIO TARDIO (FEBRERO)						
Valor injecuciones a descontar						
TOTALES				**$ 0**	**$ 84.477.658**	**$ 84.477.658**

SON: **OCHENTA Y CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS M/CTE**

LA PRESENTE LIQUIDACIÓN CORRESPONDE AL ANÁLISIS DE LAS CONDICIONES DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO POR PARTE DEL EQUIPO DE SUPERVISIÓN, DE ACUERDO CON LAS CLÁUSULAS CONTRACTUALES ESTABLECIDAS PARA ESTE DESEMBOLSO, EN ARAS DE GARANTIZAR EL PAGO DEL SERVICIO PRESTADO.

EDGAR QUEVEDO MORENO
FIRMA (Supervisor)

JULIANA MORENO YEPES
(Asesora Financiera)

CATALINA MIRANDA RENDÓN
(Seguimiento a la ejecución)

CORPORACIÓN
COLOMBIA AVANZA
NIT 900.325.081-7
Cl 49 No 53a – 53 / 57 - 4) 452 3864
Bello, Antioquia - Colombia
direccion@colombiaavanza.com

Se solicita al INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF REGIONAL ANTIOQUÍA NIT.: 899.999.239-2, realizar el SEGUNDO DESEMBOLSO, correspondiente al periodo ABRIL 2024, establecido en el contrato de aportes 05005532024, por valor de **$ 751.185.324** Son: **Setecientos cincuenta y un millones ciento ochenta y cinco mil trescientos veinticuatro pesos** en el desarrollo del 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."**

Se firma en bello, Antioquia 12 de abril de 2024

Juliana Morena

Julieth Agudelo Vega

JULIETH LORENA AGUDELO VEGA
Representante
Legal Corporación
Colombia Avanza

Yo, **LILIANA YANETH ROLDAN MARIN**, identificado con cedula de ciudadanía N° 43.923.444, y con Tarjeta Profesional N° 236202-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de **CORPORACIÓN COLOMBIA AVANZA** identificado con Nit 900.325.081-7, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certifico que la empresa ha cumplido con los pagos de los aportes durante los últimos seis (6), por los conceptos de salud, pensiones, riesgos laborales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA)
Estos pagos, corresponden a los montos contabilizados y pagados por la compañía durante dichos 6 meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Nota: Para relacionar el pago de los aportes correspondientes a los Sistemas de Seguridad Social, se deberán tener en cuenta los plazos previstos en el Decreto 1406 de 1999 artículos 19 a 24 y Decreto 2236 de 1999. Así mismo, en el caso correspondiente a los aportes parafiscales: CAJAS DE COMPENSACION FAMILIAR, ICBF y SENA, se deberá tener en cuenta el plazo dispuesto para tal efecto en el Decreto 1464 de 2005.

Dado en Bello a los 12 días del mes de abril de 2024

Firmado digitalmente por Liliana Roldán Marin
Fecha: 2024.03.14 12:04:58 -05'00'

Liliana Yaneth Roldan Marín
Revisor Fiscal

Bello, 18 de abril 2024

Señor

EDGAR QUEVEDO MORENO
Supervisor contrato
Centro zonal Aburrá Norte

ASUNTO: CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y PAGO DE PROVEEDORES 05005532024

Cordial saludo,

Yo, Julieth Lorena Agudelo Vega, identificada con cédula de ciudadanía número 1020405726, expedida en Bello, Antioquia. en mi calidad de representante legal, y LILIANA YANETH ROLDAN MARIN identificada con cédula de ciudadanía número 43.923.444 expedida en Bello, Antioquia. en mi condición de contadora de Corporación Colombia Avanza con NIT 900325081-7 manifestamos que esta entidad, se encuentra a PAZ Y SALVO por todo concepto con el pago a los diferentes proveedores hasta 18 de abril de 2024, conforme a la ley y lo establecido.

En constancia de lo anterior, se firma en la ciudad de Bello a los 10 días del mes de abril del 2024.

Atentamente,

Julieth Agudelo Vega

JULIETH LORENA AGUDELO VEGA
Representante Legal
Corporación
Colombia Avanza

(604) 452 3864
gerencia@colombiaavanza.com
Cl 49 N° 53a – 53 Bello, Antioquia - Colombia

@colombia.avanza
corporacion colombia avanza
www.colombiaavanza.com


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 43.923.444
ROLDAN MARIN
APELLIDOS
LILIANA YANETH
NOMBRES
Liliana Roldán Marín
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 16-DIC-1984
MEDELLIN
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.56 O- F
ESTATURA G.S. RH SEXO
27-DIC-2002 BELLO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ
INDICE DERECHO
0104900-16[illegible]-F-0043923444-20030814 01893 03225B 01 142074332

SOLO VALIDO PARA PARAFISCALES
COLOMBIA AVANZA 2024

Bello, 5 de abril de 2024

Señores:
EDGAR QUEVEDO MORENO
Supervisor del Contrato
ICBF Regional Aburra Norte

ASUNTO: CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PAGO OPORTUNO AL TALENTO HUMANO

Cordial saludo,

Yo, Julieth Lorena Agudelo Vega, identificada con cédula de ciudadanía número 1020405726, expedida en Bello, Antioquia. en mi calidad de representante legal, y LILIANA YANETH ROLDAN MARIN identificada con cédula de ciudadanía número 43.923.444 expedida en Bello, Antioquia. en mi condición de contadora de Corporación Colombia Avanza con NIT 900325081-7 manifestamos que esta entidad, se encuentra a PAZ Y SALVO por todo concepto con el pago de TALENTO HUMANO, de acuerdo con las condiciones contractuales pactadas y las políticas internas de pago de la institución con corte al 30 del mes de marzo de 2024. Es de aclarar que este pago fue ejecutado en el mes de abril y por ende queda como una cuenta por pagar del mes de marzo.

Atentamente,

Julieth Agudelo Vega
JULIETH LORENA AGUDELO VEGA
Representante Legal

LILIANA YANETH ROLDAN MARIN
Contador Público
T.P.No:236202

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

BC9A6F6C04E2515 8

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **LILIANA YANETH ROLDAN MARIN** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 43923444 de BELLO (ANTIOQUIA) Y Tarjeta Profesional No 236202-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

236202-T



LILIANA YANETH
ROLDAN MARIN
C.C. 43923444
RES. INSCRIPCION 65 DEL 19/01/201
UNIVERSIDAD DE SAN BUENAVENTURA

OSCAR EDUARDO [illegible]ÑA
DIRECTOR GENERAL

242109 259031

Identificación Plástica S.A. 170014/0117

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 6444450 o devolverla a la Junta Central de Contadores a la Calle 96 No. 9 A – 21 Bogotá D.C

FIRMA

SOLO VALIDO PARA PARAFISCALES
COLOMBIA AVANZA 2024

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14974195149

(415)7707212489984(8020) 000001497419514 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 3 2 5 0 8 1	7	Impuestos de Medellín 1 1	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

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
CORPORACION COLOMBIA AVANZA

36. Nombre comercial	37. Sigla
	C-AVANZA

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Bello 0 8 8

41. Dirección principal
CL 49 53 A 53

42. Correo electrónico corporacioncolombiaavanza@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	4 5 2 3 8 6 4	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
9 4 9 9	2 0 0 9 0 9 0 9	8 2 3 0	2 0 1 4 0 1 2 1		8 5 5 9	5 6 2 9		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	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
53. Código	4	7	1	4	4	2	4	8	5	2	5	5														

04- Impto renta y compl. régimen especial
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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 2024 - 01 - 22 / 08 : 26: 27

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 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre AGUDELO VEGA JULIETH LORENA

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14974195149

(415)7707212489984(8020) **000001497419514 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 3 2 5 0 8 1	7	Impuestos de Medellín 1 1	

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	8	70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 1	0 1
72. Número		4 1
73. Fecha	2 0 0 9 0 9 0 9	2 0 2 0 1 2 0 7
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	2 0 0 9 1 1 2 4	2 0 2 0 1 2 1 4
77. No. Matrícula mercantil	2 1 0 1 2 1 3 0 2 1	2 1 0 1 2 1 3 0 2 1
78. Departamento	0 5	0 5
79. Ciudad/Municipio	0 2 1	0 2 1
Vigencia		
80. Desde	2 0 0 9 0 9 0 9	2 0 0 9 0 9 0 9
81. Hasta	2 0 2 9 1 1 2 4	2 0 2 9 1 1 2 4

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Gobernación 9

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		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14974195149

(415)7707212489984(8020) **000001497419514 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 3 2 5 0 8 1	7	Impuestos de Medellín	1 1

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 3 0 2 1 4

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 0 2 0 4 0 5 7 2 6		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
AGUDELO	VEGA	JULIETH	LORENA

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14974195149

(415)7707212489984(8020) **0000014974195149**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 3 2 5 0 8 1	7	Impuestos de Medellín	1 1	

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

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 0 2 0 4 0 5 7 2 6		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
AGUDELO	VEGA	JULIETH	LORENA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 3 0 4 1 2	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 0 3 7 5 8 7 1 6 4		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
RESTREPO	GOMEZ	RICARDO	CESAR

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 8 0 1 1 1	

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	9 8 7 0 7 6 3 8		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
GOMEZ	MONTOYA	HENRY	PAULISON

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 8 1 2 1 9	

4

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14974195149

(415)7707212489984(8020) **000001497419514 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 3 2 5 0 8 1	7	Impuestos de Medellín 1 1	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	4 3 9 2 3 4 4 4		2 3 6 2 0 2 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
ROLDAN	MARIN	LILIANA	YANETH

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento
2 0 1 8 0 7 0 6

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

RV: AUTORIZACION DESEMBOLSO CTOS DE APORTE PRIMERA INFANCIA

Edgar Quevedo Moreno <Edgar.Quevedo@icbf.gov.co>
Mié 10/04/2024 18:10
Para:Ronald Usuga Rubiano <Ronald.Usuga@icbf.gov.co>;Juliana Moreno Yepes <juliana.moreno@icbf.gov.co>

Atentamente,

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Edgar Quevedo Moreno
Coordinador
Centro Zonal Aburrá Norte
ICBF Sede Regional Antioquia
Diagonal 54 No.42B-19. Niquia, Bello
Teléfono: 604 4093440 Ext. 404000
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**

De: Edgar Quevedo Moreno <Edgar.Quevedo@icbf.gov.co>
Enviado: martes, 9 de abril de 2024 18:11
Para: Ana Milena Cuartas Tobon <Ana.Cuartas@icbf.gov.co>; Lina Maria Alzate Gomez <lina.alzate@icbf.gov.co>; Daniela Romana Florez <Daniela.Romana@icbf.gov.co>; Nelly Patino Arboleda <Nelly.Patino@icbf.gov.co>
Asunto: Rv: AUTORIZACION DESEMBOLSO CTOS DE APORTE PRIMERA INFANCIA

Cordial saludo, adjunto autorización de Desembolsos según correo que precede

Atentamente,

Edgar Quevedo Moreno
Coordinador
Centro Zonal Aburrá Norte
ICBF Sede Regional Antioquia
Diagonal 54 No.42B-19. Niquia, Bello
Teléfono: 604 4093440 Ext. 404000
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**

De: Ronald Usuga Rubiano <Ronald.Usuga@icbf.gov.co>
Enviado: martes, 9 de abril de 2024 14:51
Para: Edgar Quevedo Moreno <Edgar.Quevedo@icbf.gov.co>
Asunto: AUTORIZACION DESEMBOLSO CTOS DE APORTE PRIMERA INFANCIA

Hola jefe
Favor enviar a financiera para el tramite de desembolso "Ana Milena Cuartas Tobon" <Ana.Cuartas@icbf.gov.co>", "Nelly Patino Arboleda" <Nelly.Patino@icbf.gov.co>, y con copia a los financieros del centro zonal.

En mi calidad de SUPERVISOR, INTERVENTOR O INTERLOCUTOR de los contratos, 05001022024 FUNDACION LOS FLAMINGOS, 05001142024 FUNDACION LOS FLAMINGOS, 05001292024 FUNDACION LOS FLAMINGOS, 05001012024 FUNDACIÓN ALTO DEL ROSARIO, 05001192024 FUNDACIÓN ALTO DEL ROSARIO, 05001092024 ASOCIACION DE PADRES DE HOGARES DE BIENESTAR "CAMPANITAS", 05004222024 LA CHOCITA, 05004422024 LA PIÑATA, 05004492024 SUSURROS, HI LA ALEGRIA 05004302024, 05004622024 HI MIGUELIN 05004542024 HI MIGUELITO, 05004642024 HI TAMBORINES, 05004962024 ASOP, 05004972024 ASOP, 05004982024 ASOP, 05005202024 FORJADORES DE AMOR, 05005282024 CORLATINA, 05005642024 SIN FRONTERAS, 05005222024 Colombia Avanza, 05005432024 CORPORACIÓN IMPULSANDO MI PAÍS, 05005532024 Colombia Avanza. certifico para efectos del presente pago, 05001022024 FUNDACION LOS FLAMINGOS, 05001142024 FUNDACION LOS FLAMINGOS, 05001292024 FUNDACION LOS FLAMINGOS, 05001012024 FUNDACIÓN ALTO DEL ROSARIO, 05001192024 FUNDACIÓN ALTO DEL ROSARIO, 05001092024 ASOCIACION DE PADRES DE HOGARES DE BIENESTAR "CAMPANITAS", 05004222024 LA CHOCITA, 05004422024 LA PIÑATA, 05004492024 SUSURROS, HI LA ALEGRIA 05004302024, 05004622024 HI MIGUELIN 05004542024 HI MIGUELITO, , 05004642024 HI TAMBORINES, 05004962024 ASOP, 05004972024 ASOP, 05004982024 ASOP, 05005202024 FORJADORES DE AMOR, 05005282024 CORLATINA, 05005642024 SIN FRONTERAS, 05005222024 Colombia Avanza,

05005432024 CORPORACIÓN IMPULSANDO MI PAÍS, 05005532024 Colombia Avanza. 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"; y estos documentos del contrato No. 05001022024 FUNDACION LOS FLAMINGOS, 05001142024 FUNDACION LOS FLAMINGOS, 05001292024 FUNDACION LOS FLAMINGOS, 05001012024 FUNDACIÓN ALTO DEL ROSARIO, 05001192024 FUNDACIÓN ALTO DEL ROSARIO, 05001092024 ASOCIACION DE PADRES DE HOGARES DE BIENESTAR "CAMPANITAS", 05004222024 LA CHOCITA, 05004422024 LA PIÑATA, 05004492024 SUSURROS, HI LA ALEGRIA 05004302024, 05004622024 HI MIGUELIN 05004542024 HI MIGUELITO, , 05004642024 HI TAMBORINES, 05004962024 ASOP, 05004972024 ASOP, 05004982024 ASOP, 05005202024 FORJADORES DE AMOR, 05005282024 CORLATINA, 05005642024 SIN FRONTERAS, 05005222024 Colombia Avanza, 05005432024 CORPORACIÓN IMPULSANDO MI PAÍS, 05005532024 Colombia Avanza., 05004222024 LA CHOCITA, han sido radicados mediante ORFEO.

NOTA: Se hace extensivo el contenido de este correo al gerente del recurso, con el fin de que pueda realizar control y seguimiento al PAC gestionado del presente mes.

Cordialmente,

RONALD USUGA RUBIANO
Seguimiento a la Ejecución Financiera
Centro Zonal Aburra Norte
ICBF Sede Regional Antioquia
Diagonal 54 42B-19 Niquia - Bello
Teléfono: 604 4093440 Ext. 404002
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**

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