Yo, **CATALINA AGUDELO GALLEGO**

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 EDUCATIVA SOY PAZ					
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	NIT	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	901.376.433-8			
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE	CONTRATO DE APORTE	NÚMERO DOCUMENTO FUENTE	05005162024	FECHA SUSCRIPCIÓN	26 (día) 2 (mes) 2024 (año)	
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE 1 (día) 3 (mes) 2024 (año)	HASTA	31 (día) 12 (mes) 2024 (año)	RÉGIMEN TRIBUTARIO	RESPONSABLE DEL IMPUESTO	
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN			3 (día) 5 (mes) 2024 (año)			

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:	Vigencia	PAGO No:	2	DE	6
VALOR A PAGAR	$ 775.303.056,00	EN LETRAS	SETECIENTOS SETENTA Y CINCO MILLONES TRESCIENTOS TRES MIL CINCUENTA Y SEIS PESOS M/CTE		
PERÍODO DE PAGO	DESDE 1 (día) 4 (mes) 2024 (año)	HASTA	31 (día) 5 (mes) 2024 (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	103124	10	C-4602-1500-9-704020-4602020-02	161	A-02-02-02-009-002-01	$ 775.303.056,00

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:	BANCOLOMBIA S.A.	NÚMERO DE CUENTA	64500003738	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	$	775.303.056,00
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR		
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	$	775.303.056,00 B
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	$	775.303.056,00

SUPERVISOR(ES), INTERVENTOR(ES) O INTERLOCUTOR(ES) DEL CONTRATO				
NOMBRE	**CARGO**	**DIRECCIÓN REGIONAL / SDG**	**ÁREA O C.Z.**	**FIRMA**
CATALINA AGUDELO GALLEGO	COORDINADORA	REGIONAL ANTIOQUIA	CENTRO ZONAL URABÁ	Catalina Agudelo Gallego
FUNCIONARIO FINANCIERO DESIGNADO / ÁREA O CENTRO ZONAL				
NOMBRE	**CARGO**	**DIRECCIÓN REGIONAL**	**ÁREA O C.Z.**	**FIRMA**
LIZETH DAYANNA QUINTERO QUINTERO	ENLACE SEGUIMIENTO A LA EJECUCION ROL FINANCIERO	REGIONAL ANTIOQUIA	CENTRO ZONAL URABÁ	

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 FAMILIAR
VIGENCIA FISCAL 2024

CONTRATISTA	FUNDACION EDUCATIVA SOY PAZ
CONTRATO No.	05005162024
SERVICIO	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR

CONCEPTO	DETALLE	CUPOS	MESES	FASE PREPA	VALOR	TOTAL
TALENTO HUMANO	COORDINADOR/A	1178	Abril y Mayo	$ -	$11.416	$ 26.896.096
	DOCENTE	1178	Abril y Mayo	$ -	$48.279	$ 113.745.324
	PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL	1178	Abril y Mayo	$ -	$16.093	$ 37.915.108
	PROFESIONAL NUTRICIÓN	1178	Abril y Mayo	$ -	$16.093	$ 37.915.108
	AUXILIAR PEDAGÓGICO	1178	Abril y Mayo	$ -	$41.402	$ 97.543.112
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	1178	Abril y Mayo	$ -	$6.901	$ 16.258.756
GASTOS OPERATIVOS	GASTOS OPERATIVOS	1178	Abril y Mayo	$ -	$4.926	$ 11.605.656
SEGUROS	SEGURO NIÑOS	1178	Abril y Mayo	$ -	$964	$ 2.271.184
DOTACIÓN DE CONSUMO	MATERIAL DIDÁCTICO DE CONSUMO Y PAPELERÍA	1178	Abril y Mayo	$ -	$2.439	$ 5.746.284
	DOTACIÓN DE ASEO PERSONAL	1178	Abril y Mayo	$ -	$1.626	$ 3.830.856
	CUADERNO DE ACOMPAÑAMIENTO	1178	Abril y Mayo	$ -	$2.021	$ 4.761.476
	ELEMENTOS DE ASEO BIOSEGURIDAD	1178	Abril y Mayo	$ -	$1.669	$ 3.932.164
TRANSPORTE	AUXILIO DE TRANSPORTE PARA DESPLAZAMIENTOS A LOS ENCUENTROS EDUCATIVOS	1178	Abril y Mayo	$ -	$ 8.882	$ 20.925.992
ALIMENTACIÓN	REFRIGERIO NIÑOS/AS Y PERSONA RESPONSABLE DEL CUIDADO	1178	Abril y Mayo	$ -	$ 23.047	$ 54.298.732
	COMPLEMENTO NUTRICIONAL	1178	Abril y Mayo	$ -	$ 143.318	$ 337.657.208
INEJECUCIÓN INICIAL	INEJECUCIÓN POR INCIO TARDÍO					
PRESTACIÓN DEL SERVICIO						**$ 775.303.056**
Menos descuentos por inejecuciones				$ -	$ -	$ -
Menos reinversión de inejecuciones				$ -	$ -	$ -
Menos redistribución de ahorros				$ -	$ -	$ -
DESCUENTOS						**$ -**
TOTAL NETO						**$ 775.303.056**

SON: **SETECIENTOS SETENTA Y CINCO MILLONES TRESCIENTOS TRES MIL CINCUENTA Y SEIS PESOS M/CTE**

El contratista ha cumplido a cabalidad con los pagos de aportes parafiscales y seguridad social.

FIRMA (Supervisor/a)	FIRMA (Rol Financiero)	FIRMA (Rol técnico)
Catalina Agudelo Gallego		Sandra Meza O.

La presente liquidación corresponde al análisis de las condiciones de la ejecución del contrato al que se hace referencia en el encabezado 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.

Apartadó, 2 de mayo de 2024

EL INSTITUTO COLOMBIANO BIENESTAR FAMILIAR "ICBF"

NIT: 899.999.239-2

DEBE A:

FUNDACIÓN EDUCATIVA SOY PAZ

NIT: 901.376.433-8

OBJETO DEL CONTRATO: 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.

LA SUMA DE **$775.303.056**

POR CONCEPTO DE:

SEGUNDO DESEMBOLSO correspondiente a servicios de Atención – MODALIDAD DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR – DIMF, en el municipio de Chigorodó y Mutatá, según Contrato de Aporte número 05005162024 del CZ Urabá 16.

SON: SETECIENTOS SETENTA Y CINCO MILLONES TRECIENTOS TRES MIL CINCUENTA Y SEIS PESOS MCTE

Cordialmente,

HAIVER CUESTA MOYA
Representante Legal Fundación Educativa Soy Paz

Señores
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Centro Zonal Urabá

CERTIFICACION DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DESEGURIDAD SOCIAL Y DE PARAFISCALES

El suscrito **HAIVER CUESTA MOYA** con cédula de ciudadanía N°12.020.672 de Quibdó y en calidad de **REPRESENTANTE LEGAL** de la **FUNDACION EDUCATIVA SOY PAZ** con **NIT. 901.376.433-8**, certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación denuestra documentación, nos encontramos a **PAZ y SALVO**, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos laborales, (Art. 50 de la ley 782 de 2002) y cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA). De conformidad con lo establecidos a la Ley 1819 de 2016.

Dado en Apartadó a los (02) días de mayo de 2024

HAIVER CUESTA MOYA
Representante Legal Fundación Educativa Soy Paz

Señores
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Centro Zonal Urabá

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE PAGO A PROVEEDORES

El suscrito **HAIVER CUESTA MOYA**, identificado con cédula de ciudadanía N°12.020.672 de Quibdó y en calidad de REPRESENTANTE LEGAL de FUNDACION EDUCATIVA SOY PAZ con Nit. 901.376.433-8, manifiesto bajo gravedad de juramento que el operador del servicio, efectivamente a la fecha se encuentra a PAZ Y SALVO con talento humano y demás PROVEEDORES, por todos conceptos de bienes y servicios del programa, así mismo como con obligaciones tributarias a la fecha.

Dado en Apartadó a los (02) días mayo de 2024

Atentamente

HAIVER CUESTA MOYA
Representante Legal Fundación Educativa Soy Paz

INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 29-DIC-1983

QUIBDO
(CHOCO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.69 ESTATURA

B+ G.S. RH

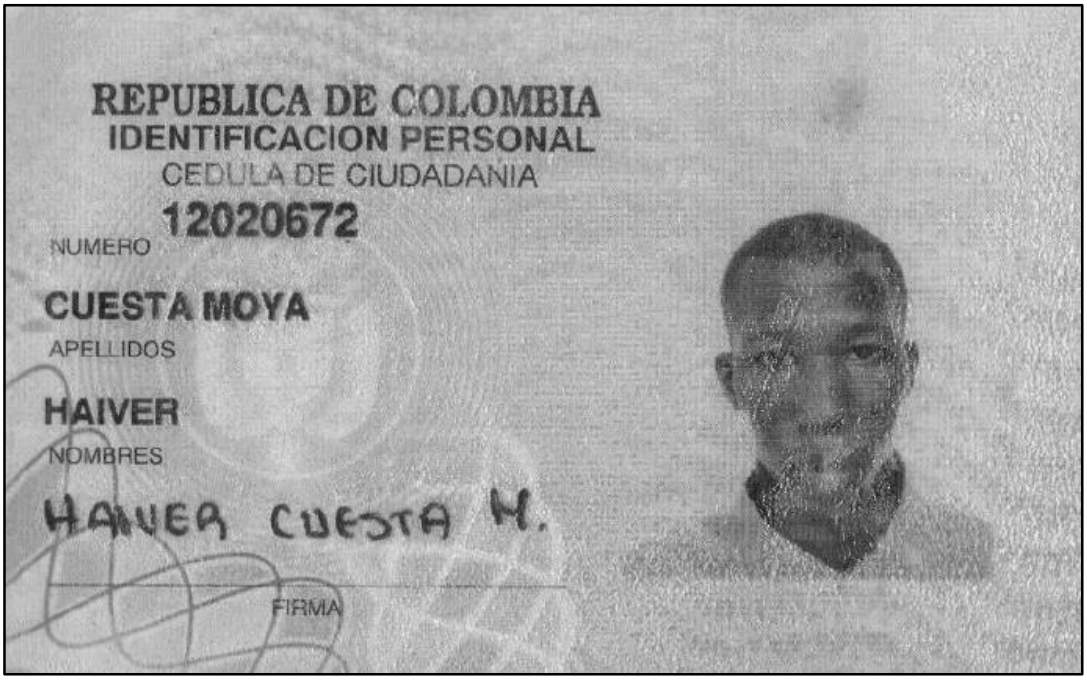
M SEXO

21-FEB-2002 QUIBDO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

P-1700100-49103321-M-0012020672-20020530 06444 02142A 01 129996532



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

12020672
NUMERO

CUESTA MOYA
APELLIDOS

HAIVER
NOMBRES

HAIVER CUESTA M.

FIRMA

Autorización segundo desembolso EAS Fundación Educativa Soy Paz FUEDUPAZ,

Catalina Agudelo Gallego <Catalina.Agudelo@icbf.gov.co>

Vie 10/05/2024 9:46

Para:Ana Milena Cuartas Tobon <Ana.Cuartas@icbf.gov.co>
CC:Lizeth Dayanna Quintero Quintero <Lizeth.Quintero@icbf.gov.co>;Lina Vanessa Giraldo Osorno <Lina.GiraldoO@icbf.gov.co>

1 archivos adjuntos (143 KB)
20243101500042023.pdf;

Buen día,
Dra, Ana Milena

En mi calidad de SUPERVISOR, INTERVENTOR O INTERLOCUTOR del contrato No. 05005162024,05005242024 y 05005412024, certifico para efectos del presente pago, La EAS Fundación Educativa Soy Paz FUEDUPAZ, 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. 05005162024,05005242024 y 05005412024 han sido radicados mediante ORFEO

Cordialmente,

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Catalina Agudelo Gallego
Coordinadora
ICBF Centro Zonal Urabá – Regional Antioquia
Carrera 100 No. 105 - 06
Teléfono: 604 409 34 40 Ext. 415000
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**