MEMORANDO

Radicado No: 202442005000014293

Para: JEHWDIN MOSQUERA MORENO
Coordinador Grupo Financiero

Asunto: REMISION DE PLANILLAS Y CERTIFICACIONES DE LA MODALIDAD FAMILIAR SEGUNDO DESEMBOLSO 2024

Fecha: 16/04/2024

Para su conocimiento y fines pertinentes de manera atenta envío a su despacho las certificaciones y planillas de la modalidad FAMILIAR, correspondiente al SEGUNDO desembolso de la vigencia 2024 de los Municipios del área de influencia del centro zonal Tadó así:

ENTIDAD	CONTRATO	VALOR
FUNDACION CHOCO SOCIAL	27001372024	$96.090.192

Cordialmente,

LEYDI DEL SOCORRO RENTERIA MURIEL
Coordinadora del Centro Zonal Tadó

Anexo: (30 folios)

Proyectó: Carmen Arenas - Financiera CZT
Revisó: Leydi Renteria - Coordinadora CZT
Aprobó: Leydi Renteria - Coordinadora CZT

Los datos proporcionados serán tratados de acuerdo con la política de tratamiento de datos personales del ICBF y la **Ley es 1581 de 2012.**

Yo, **LEYDI DEL SOCORRO RENTERIA MURIEL**

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 CHOCÓ SOCIAL**				
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	Nit	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	**900,231,743**		
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE	CONTRATO	NÚMERO DOCUMENTO FUENTE	**27001372024**	FECHA SUSCRIPCIÓN	24 (día) febrero (mes) 2024 (año)
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE 27 (día) febrero (mes) 2024 (año)	HASTA	31 (día) diciembre (mes) 2024 (año)	RÉGIMEN TRIBUTARIO	**RESPONSABLE DEL IMPUESTO**
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN			16 (día) abril (mes) 2024 (año)		

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:	Vigencia	PAGO No:	2 DE 6
VALOR A PAGAR	**$ 45.219.798,00**	EN LETRAS	CUARENTA Y CINCO MILLONES DOSCIENTOS DIECINUEVE MIL SETECIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS MCTE
PERÍODO DE PAGO	DESDE (día, mes, año)	HASTA	(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 INTEGRAL	46524	10	C-4602-1500-9-704020-4602020-02	161-SERVICIO DE EDUCACION INICIAL A LA PRIMERA INFANCIA	A-02-02-02-009-002-01	$ 45.219.798,00

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	NÚMERO DE CUENTA	53600007835	TIPO DE CUENTA	AHORRO

3. OBSERVACIONES

DESCUENTO POR VA LOR DE $ 50,870,394 POR CONCEPTO DE INEJECUCIONES DEL MES DE FEBRERO Y MARZO DE 2024

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	$ 45.219.798,00	
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR		
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	$ 45.219.798,00	B
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	$ 45.219.798,00	

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

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDG	ÁREA O C.Z.	FIRMA
LEYDI DEL SOCORRO RENTERIA MURIEL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	CHOCO	TADO	
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
CARMEN PAOLA ARENAS CAICEDO	PROFESIONAL CONTRATISTA	CHOCO	TADO	

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC

NOMBRE	ÁREA	FIRMA	FECHA (dd/mm/aaaa)
	GRUPO DE ASISTENCIA TECNICA		

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

27 - 42005

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE LA MODALIDAD FAMILIAR

LA SUSCRITA SUPERVISORA DEL CONTRATO DE APORTES No 27001372024 DEL 24/02/2024

CERTIFICA

Que, se verifico los documentos que a continuación relaciono presentados por el operador **FUNDACION CHOCO SOCIAL,** con NIT 900.231.743, establecidos en la resolución No 5360 de 2023 artículo 2; **FORMA DE DESEMBOLSO DE LOS APORTES DEL ICBF,** para el trámite del **SEGUNDO DESEMBOLSO** vigencia 2024 para la atención de beneficiarios, que dichos documentos se encuentran en el centro Zonal Tadó:

a) Presupuesto inicial de ingresos y gastos avalado por el Comité Técnico Operativo y aprobado por el Supervisor y/o interventor. b) Programación de aporte de la contrapartida y valores técnicos agregados, cuando aplique, avalados por el comité técnico operativo y aprobado por el supervisor y/o interventor. c) Cronograma de actividades correspondiente a la ejecución de las obligaciones contractuales relacionadas con la prestación del servicio. d) Certificado de cobertura que refleje el número de niños y niñas atendidas en el período anterior. e) El ciclo de menú de conformidad con lo establecido en la minuta patrón aprobado por el nutricionista del ICBF. f) Informe de la ejecución financiera del primer desembolso en concordancia con el procedimiento de legalización de cuentas definido en los manuales operativos, este informe debe ser coherente con los costos de canasta del servicio y la información registrada mensualmente en SIM - Metas Sociales y Financieras. g) Informe de ejecución técnica y administrativa del período anterior que deberá tener el contenido previsto en los instrumentos que entregue para ello el ICBF. h) Copia del extracto bancario o informe de los movimientos bancarios, según aplique, de la cuenta exclusiva para el manejo de los recursos aportados por el ICBF, correspondiente al periodo anterior. i) Planilla de pago el talento humano o su equivalente, correspondiente al período anterior, acompañado del soporte de pago de los aportes al Sistema Integral de Seguridad Social y parafiscales de todo el talento humano contratado para la ejecución del contrato. j) Reporte de información con calidad generado por el Sistema Cuéntame o aquel que se disponga por parte del ICBF, del 100% de los beneficiarios atendidos, con el 100% de la información de los procesos de formación a familias que hayan asistido a las jornadas de formación de acuerdo con el manual y el 100% de la respectiva toma nutricional y el seguimiento realizado de acuerdo con el estado nutricional, según los manuales operativos de la modalidad. k) Registro, actualización y reporte del 100% de los datos con calidad del talento humano con su respectivo perfil profesional y cargo con el cual se desempeña en las UDS y contratado para la ejecución, en el Sistema de Información que el ICBF disponga. l) Reporte generado por el Sistema de Información del 100% de las UDS asociadas al contrato, manteniendo el código del Sistema de Información Cuéntame o aquel que se disponga por parte del ICBF y actualizando los datos del nombre, responsable o coordinador, los datos de georreferenciación, dirección exacta (según servicios públicos), teléfono y dotación de materiales culturales entregados en el marco de la política pública de primera infancia y la dotación de acuerdo a la guía orientadora para la compra de la dotación en Modalidades de educación

27 - 42005

inicial en el marco de la atención integral (cuando el ICBF lo disponga). m) Registro Mensual de Asistencia - RAM en el instrumento que defina el ICBF según la atención. n) Copia del contrato de comodato firmado cuando aplique. o) Documento equivalente que dé cuenta al perfeccionamiento del negocio jurídico cualquiera que sea su tipología, o acto jurídico, respecto a la disposición del bien inmueble donde se prestará el servicio de atención a la Primera Infancia (por ejemplo: contrato de arrendamiento, contrato de comodato, certificado de libertad y tradición, o el documento idóneo donde se acredite dicha condición según corresponda) p) Soportes de la implementación de los planes de formación y acompañamiento a familias y cualificación del talento humano. q) Reporte de compras locales de alimentos realizadas en el período correspondiente al desembolso, discriminando el valor total del componente alimentario

Se expide en Tadó, a los 16/04/2024

LEYDI DEL SOCORRO RENTERIA MURIEL
Coordinadora del Centro Zonal Tadó

Elaboro: Carmen Arenas/contratista/área financiera centro zonal Tadó

República de Colombia
Departamento Administrativo para la Prosperidad Social
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia de la Fuente de Lleras
Regional Choco
1. Relacion de Giros a Entidades Contratistas Por Centro Zonal
MODALIDAD - FAMILIAR
REGIONAL CHOCO CENTRO ZONAL TADO

SEGUNDO DESEMBOLSO 2024 NumLiq: 1

Contrato	Entidad Contratista	Unidades	Cupos	Valor Liquidado	Descuentos	Ajuste	Saldo	Costo Fin.	Valor Giro
27001372024	FUNDACION CHOCO SOCIAL	1	146	96.090.192	50.870.394				45.219.798
						-			-
						-			-
	Contratos Liquidados : 1	**1**	**146**	**96.090.192**	**50.870.394**	**-**	**-**	**-**	**45.219.798**

COORDINADORA Y SUPERVISOR

Carmen Paola Arenas C.
APOYO FINANCIERO

Elaboro: Carmen Arenas

Revisado Por: Leydi Renteria

República de Colombia
Departamento Administrativo para la Prosperidad Social
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia de la Fuente de Lleras
Regional Choco
5. Relacion de Pagos a Entidades Contratistas Banco Sucursal
MODALIDAD - FAMILIAR
Mes a Girar SEGUNDO DESEMBOLSO 2024

Contrato	Entidad Contratista	Representante Legal	Tipo de Cuenta	N° Cuenta	Nombre de Cuenta	Valor a Girar
BANCOLOMBIA						
27001372024	FUNDACION CHOCO SOCIAL	JACKSON BISMARCK TELLO CORDOBA	AHORRO	53600007835	FUNDACION CHOCO SOCIAL	45.219.798
						-
						-
						-
	TOTAL BANCOLOMBIA					**45.219.798**

COORDINADORA Y SUPERVISOR

APOYO FINANCIERO

Elaboro: Carmen Arenas
Revisado Por: Leydi Renteria

República de Colombia
Departamento Administrativo para la Prosperidad Social
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia de la Fuente de Lleras
Regional Choco

6. Relacion de Pagos a Entidades Contratistas Por Identificador Presupuestal (SIF)
MODALIDAD - FAMILIAR
REGIONAL CHOCO CENTRO ZONAL TADO

Contrato	Fecha de Inicio	Entidad Contratista	Nit	Representante Legal
27001372024	27/02/2024	FUNDACION CHOCO SOCIAL	900231743	JACKSON BISMARCK TELLO CORDOBA

Identificador	Descripcion	Valor a Girar
C-4602-1500-9-704020-4602020-02	ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS	45.219.798
		-
	Total	**45.219.798**

Identificador	Descripcion	Valor a Girar
	Total	**-**

Elaboro: Carmen Arenas
Revisado Por: Leydi Renteria

Identificador	Descripcion	Valor a Girar
C-4602-1500-9-704020-4602020-02	ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS	45.219.798
		-
	Total SEGUNDO DESEMBOLSO 2024	**45.219.798**

COORDINADORA Y SUPERVISOR

Carmen Paola Arenas C.
APOYO FINANCIERO

Elaboro: Carmen Arenas
Revisado Por: Leydi Renteria

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

CUENTA DE COBRO **No. 169**

EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR "ICBF"
NIT. 899 999 239 – 2

DEBE A:

La, **FUNDACION CHOCO SOCIAL,** identificada con el **Nit. 900 231 743 - 1**, la suma de **NOVENTA Y SEIS MILLONES NOVENTA MIL CIENTO NOVENTA Y DOS PESOS ($96.090.192) M/TE**, menos descuentos por inejecuciones de febrero y marzo por **CINCUENTA MILLONES CIENTO VEINTISIETE MIL QUINIENTOS DIEZ PESOS ($50.127.510)M/CTE**, descuentos por inasistencias de febrero y marzo por **SETECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS ($742.884) M/CTE** para un total descuentos de **CINCUENTA MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS ($50.870.394) M/CTE** y un valor a pagar de **CUARENTA Y CINCO MILLONES DOSCIENTOS DIECINUEVE MIL SETECIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS ($45.219.798) M/CTE**, por concepto del segundo desembolso del Programa **DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR "DIMF"** de acuerdo al **contrato 27001372024** de febrero de 2024.

La anterior se expide en el mes de abril de 2024

JACKSON BISMARCK TELLO CORDOBA
C.C. 1.077.431.598 de Quibdó-Choco
Representante legal

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

Señores
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Ciudad

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

Yo, **JACKSON BISCMARK TELLO CORDOBA**, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° **1.077.431.598**, en mi calidad de **REPRESENTANTE LEGAL** de la **FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL**, identificada con el NIT. 900.231.743-1, bajo la gravedad del juramento manifiesto , que el Operador del Servicio , ha cumplido durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de expedición de la presente certificación , con los pagos al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensiones y 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-, LAS Cajas de Compensación Familiar, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar –ICBF- y el Servicio Nacional de Aprendizaje –SENA-, dando cumplimiento al Artículo 50 Ley 789 de 2002.

Quibdó, abril de 2024.

Firma,

JACKSON BISMARCK TELLO CORDOBA
Representante Legal
C 1.077.431.598 de Quibdó

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.077.431.598

TELLO CORDOBA

APELLIDOS

JACKSON BISMARCK

NOMBRES

Jacksonbismarck Tello C.

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 30-ENE-1987

QUIBDO

(CHOCO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.75 O+ M

ESTATURA G.S. RH SEXO

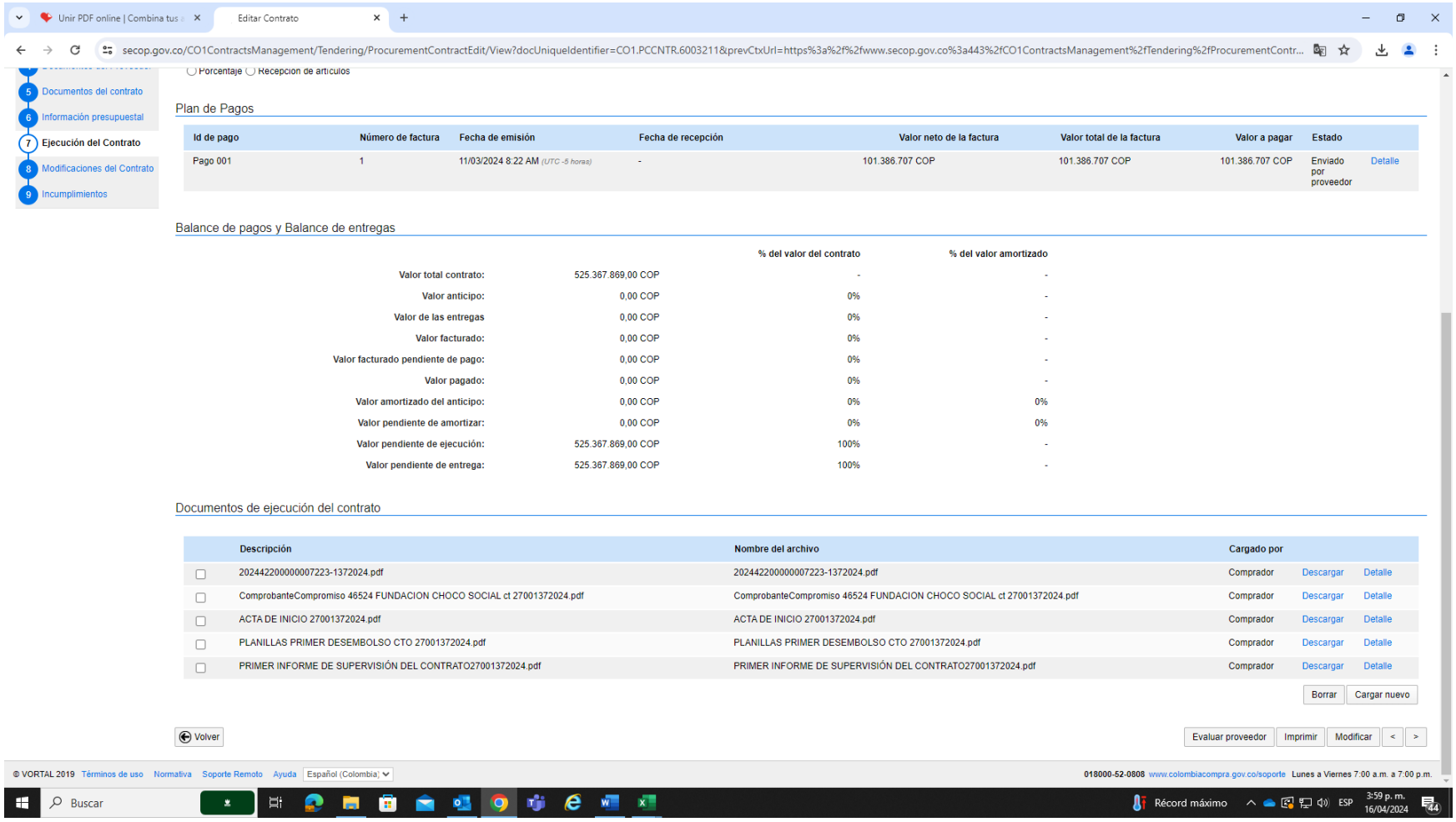
10-OCT-2005 QUIBDO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL

ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-1700100-49143732-M-1077431598-20051206 01472 05339F 02 186384553


Unir PDF online | Combina tus
Editar Contrato
secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/ProcurementContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.PCCNTR.6003211&prevCtxUrl=https%3a%2f%2fwww.secop.gov.co%3a443%2fCO1ContractsManagement%2fTendering%2fProcurementContr...
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos
Porcentaje Recepcion de artículos
Plan de Pagos
Id de pago | Número de factura | Fecha de emisión | Fecha de recepción | Valor neto de la factura | Valor total de la factura | Valor a pagar | Estado
Pago 001 | 1 | 11/03/2024 8:22 AM (UTC -5 horas) | - | 101.386.707 COP | 101.386.707 COP | 101.386.707 COP | Enviado por proveedor | Detalle
Balance de pagos y Balance de entregas
% del valor del contrato | % del valor amortizado
Valor total contrato: 525.367.869,00 COP - -
Valor anticipo: 0,00 COP 0% -
Valor de las entregas 0,00 COP 0% -
Valor facturado: 0,00 COP 0% -
Valor facturado pendiente de pago: 0,00 COP 0% -
Valor pagado: 0,00 COP 0% -
Valor amortizado del anticipo: 0,00 COP 0% 0%
Valor pendiente de amortizar: 0,00 COP 0% 0%
Valor pendiente de ejecución: 525.367.869,00 COP 100% -
Valor pendiente de entrega: 525.367.869,00 COP 100% -
Documentos de ejecución del contrato
Descripción | Nombre del archivo | Cargado por
20244220000000723-1372024.pdf | 20244220000000723-1372024.pdf | Comprador | Descargar | Detalle
ComprobanteCompromiso 46524 FUNDACION CHOCO SOCIAL ct 27001372024.pdf | ComprobanteCompromiso 46524 FUNDACION CHOCO SOCIAL ct 27001372024.pdf | Comprador | Descargar | Detalle
ACTA DE INICIO 27001372024.pdf | ACTA DE INICIO 27001372024.pdf | Comprador | Descargar | Detalle
PLANILLAS PRIMER DESEMBOLSO CTO 27001372024.pdf | PLANILLAS PRIMER DESEMBOLSO CTO 27001372024.pdf | Comprador | Descargar | Detalle
PRIMER INFORME DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO27001372024.pdf | PRIMER INFORME DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO27001372024.pdf | Comprador | Descargar | Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Volver
Evaluar proveedor
Imprimir
Modificar
< >
© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia)
018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.
Buscar
Récord máximo
ESP
3:59 p. m.
16/04/2024