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	05005222024	FECHA SUSCRIPCIÓN	25 (día) febrero (mes) 2024 (año)	
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE 1 (día) Marzo (mes) 2024 (año)	HASTA 31 (día) Diciembre (mes) 2024 (año)		RÉGIMEN TRIBUTARIO	RESPONSABLE DEL IMPUESTO	
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN	1 (día) Agosto (mes) 2024 (año)					

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:	Vigencia	PAGO No:	3	DE	6
VALOR A PAGAR	$ 748.976.976	EN LETRAS	SETECIENTOS CUARENTA Y OCHO MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS M/CTE		
PERÍODO DE PAGO	DESDE 1 (día) Junio (mes) 2024 (año)	HASTA 31 (día) Julio (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	100324	10	C-4602-1500-9-704020-4602020-02	161	A-02-02-02-009-002-01	$ 748.976.976

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	31100016587	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 CONSGINACIONES QUE ACREDITE EL PAGO DEL IMPUESTO DE TIMBRE CUANDO HAYA LUGAR.
F) COPIA DEL ACTA DE INCIO, 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.
J)CERTIFICACION SUSCRITA POR EL REPRESENTANTE LEGAL O REVISOR FISCAL EN EL CUAL CONSTE QUE SE ENCUENTRA AL DIA EN EL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES.SI ES PERSONA NATURAL DEBE DE ANEXAR LA PLANILLA APORTE A SEGURIDAD SOCIAL DE LOS APORTES EN SALUD, PENSION Y ARL

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	$	748.976.976
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR		
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	$	748.976.976 B
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	$	748.976.976

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:	**05005222023**				
MODALIDAD:	**DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR DIMF**				
CUPOS CONTRATADOS:	**1138**	VIGENCIA DEL CONTRATO	25/02/2024 AL 31/12/2024	**VALOR CONTRATO Y/O MODIFICACIONES:**	**$ 4.094.990.648**
COMPROMISO PRESUPUESTAL	**100324**				

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**	**$ -**	**$ 352.678.115**	**$ 352.678.115**
Coordinador/a	1138	Junio-Julio	$ 11.416		$ 25.982.730	$ 25.982.730
Docente	1138	Junio-Julio	$ 48.279		$ 109.882.403	$ 109.882.403
Profesional de Atención Psicosocial	1138	Junio-Julio	$ 16.093		$ 36.627.468	$ 36.627.468
Profesional de Nutrición	1138	Junio-Julio	$ 16.093		$ 36.627.468	$ 36.627.468
Auxiliar pedagógico	1138	Junio-Julio	$ 41.402		$ 94.231.050	$ 94.231.050
Auxiliar administrativo	1138	Junio-Julio	$ 6.901		$ 15.706.371	$ 15.706.371
Arriendo	0	Junio-Julio	$ 4.955		$ -	$ -
Gastos Operativos	1138	Junio-Julio	$ 4.926		$ 11.211.660	$ 11.211.660
Seguro niños	1138	Junio-Julio	$ 964		$ 2.193.534	$ 2.193.534
Transporte	1138	Junio-Julio	$ 8.882		$ 20.215.432	$ 20.215.432
GASTOS GENERALES			**$ 174.120**	**$ -**	**$ 396.297.869**	**$ 396.297.869**
Material didáctico de consumo y papelería	1138	Junio-Julio	$ 2.439		$ 5.552.008	$ 5.552.008
Dotación de Aseo personal	1138	Junio-Julio	$ 1.626		$ 3.700.542	$ 3.700.542
Elementos Aseo Bioseguridad	1138	Junio-Julio	$ 1.669		$ 3.798.617	$ 3.798.617
Cuaderno de acompañamiento familiar	1138	Junio-Julio	$ 2.021		$ 4.599.962	$ 4.599.962
Complemento Nutricional RPP Fortalecida	1138	Junio-Julio	$ 143.318		$ 326.191.768	$ 326.191.768
Refrigerio niños/as y persona responsable de su cuidado.	1138	Junio-Julio	$ 23.047		$ 52.454.972	$ 52.454.972
GASTOS ADMINISTRATIVOS Y OTROS			**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ 992**
AJUSTE POR DECIMALES						$ 992
ADICION AJUSTE CANASTA 2023					$ -	
DESCUENTO INEJECUCIONES						
TOTALES			**$ 334.031**	**$ -**	**$ -**	**$ 748.976.976**

SON: **SETECIENTOS CUARENTA Y OCHO MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS SETENTA Y SEIS 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
Supervisor

JULIANA MORENO YEPES
(Asesora Financiero)

ANA TERESA CAMPAZ RENGIFO
(Seguimiento a la ejecución)

CORPORACIÓN COLOMBIA AVANZA
NIT 900.325.081-7
Cl 49 No 53 a 53 – (604) 452 3864
Bello, Antioquia - Colombia
gerencia@colombiaavanza.com

Se solicita al INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF REGIONAL ANTIOQUÍA NIT.: 899.999.239-2, realizar el TERCER DESEMBOLSO, correspondiente al periodo JUNIO – JULIO DE 2024, establecido en el contrato de aportes Nº 05005222024, por valor de **SETECIENTOS CUARENTA Y OCHO MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS M.L.C. ($748.976.976),** 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 el municipio de Bello - Antioquia a los 01 días del mes de agosto de 2024.

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 01 días del mes de agosto de 2024



Liliana Yaneth Roldan Marín
Revisor Fiscal


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

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

9014750E2FE4BF24

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 ******************************
****
****

Dado en BOGOTA a los 2 días del mes de Mayo de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

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

Certificado Bancario

Medellín, 22 de mayo de 2024

Señores
ICBF

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que la CORPORACION COLOMBIA AVANZA identificado(a) con Nit. 900325081, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado	Saldo
CUENTA DE AHORROS	31100016587	2024/04/19	ACTIVA	$0

Cuenta de ahorros que se cambiará a Cuenta Maestra conservando el mismo número de cuenta.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Bancolombia

RV: AUTORIZACION DESEMBOLSO CTOS DE APORTE PRIMERA INFANCIA

Edgar Quevedo Moreno <Edgar.Quevedo@icbf.gov.co>

Vie 12/07/2024 11:26

Para:Ana Milena Cuartas Tobon <Ana.Cuartas@icbf.gov.co>;Nelly Patino Arboleda <Nelly.Patino@icbf.gov.co>;Laura Araque Ospina <Laura.Araque@icbf.gov.co>
CC:Juliana Moreno Yepes <juliana.moreno@icbf.gov.co>;Ronald Usuga Rubiano <Ronald.Usuga@icbf.gov.co>

Cordial saludo, En mi calidad de SUPERVISOR, INTERVENTOR O INTERLOCUTOR de los contratos, 05004222024 ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DEL HOGAR INFANTIL LA CHOCITA, 05004422024 ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DEL HOGAR INFANTIL LA PIÑATA, 05004492024 ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DEL HOGAR INFANTIL SUSURROS, 05004302024 ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DEL HOGAR INFANTIL LA ALEGRIA, 05004622024 ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DEL HOGAR INFANTIL MIGUELIN, 05004542024 ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DEL HOGAR INFANTIL MIGUELITO, 05004642024 ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DEL HOGAR INFANTIL TAMBORINES, 05004962024 ASOP (3ER Y 4TO DESEMBOLSO), 05004972024 ASOP, 05004982024 ASOP, 05005202024 FORJADORES DE AMOR (2DO, 3ER Y 4TO DESEMBOLSO), 05005282024 CORLATINA (3ER Y 4TO DESEMBOLSO), 05005642024 SIN FRONTERAS (3ER Y 4TO DESEMBOLSO), 05005222024 Colombia Avanza (3ER Y 4TO DESEMBOLSO), 05005432024 CORPORACIÓN IMPULSANDO MI PAÍS (3ER Y 4TO DESEMBOLSO), 05005532024 Colombia Avanza (3ER Y 4TO DESEMBOLSO), 05008002024 FUNDACION ALTO DEL ROSARIO. Certifico para efectos del presente pago, 05004222024 ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DEL HOGAR INFANTIL LA CHOCITA, 05004422024 ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DEL HOGAR INFANTIL LA PIÑATA, 05004492024 ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DEL HOGAR INFANTIL SUSURROS, 05004302024 ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DEL HOGAR INFANTIL LA ALEGRIA, 05004622024 ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DEL HOGAR INFANTIL MIGUELIN, 05004542024 ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DEL HOGAR INFANTIL MIGUELITO, 05004642024 ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DEL HOGAR INFANTIL TAMBORINES, 05004962024 ASOP (3ER Y 4TO DESEMBOLSO), 05004972024 ASOP, 05004982024 ASOP, 05005202024 FORJADORES DE AMOR (2DO, 3ER Y 4TO DESEMBOLSO), 05005282024 CORLATINA (3ER Y 4TO DESEMBOLSO), 05005642024 SIN FRONTERAS (3ER Y 4TO DESEMBOLSO), 05005222024 Colombia Avanza (3ER Y 4TO DESEMBOLSO), 05005432024 CORPORACIÓN IMPULSANDO MI PAÍS (3ER Y 4TO DESEMBOLSO), 05005532024 Colombia Avanza (3ER Y 4TO DESEMBOLSO), 05008002024 FUNDACION ALTO DEL ROSARIO, 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. 05004222024 ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DEL HOGAR INFANTIL LA CHOCITA, 05004422024 ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DEL HOGAR INFANTIL LA PIÑATA, 05004492024 ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DEL HOGAR INFANTIL SUSURROS, 05004302024 ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DEL HOGAR INFANTIL LA ALEGRIA, 05004622024 ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DEL HOGAR INFANTIL MIGUELIN, 05004542024 ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DEL HOGAR INFANTIL MIGUELITO, 05004642024 ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DEL HOGAR INFANTIL TAMBORINES, 05004962024 ASOP (3ER Y 4TO DESEMBOLSO), 05004972024 ASOP, 05004982024 ASOP, 05005202024 FORJADORES DE AMOR (2DO, 3ER Y 4TO DESEMBOLSO), 05005282024 CORLATINA (3ER Y 4TO DESEMBOLSO), 05005642024 SIN FRONTERAS (3ER Y 4TO DESEMBOLSO), 05005222024 Colombia Avanza (3ER Y 4TO DESEMBOLSO), 05005432024

CORPORACIÓN IMPULSANDO MI PAÍS (3ER Y 4TO DESEMBOLSO), 05005532024 Colombia Avanza (3ER Y 4TO DESEMBOLSO), 05008002024 FUNDACION ALTO DEL ROSARIO 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