MEMORANDO

Radicado No: 202340001000017033

Para: SANDRA MILENA GALINDO DIAZ
Coordinadora Grupo Financiero

Asunto: Certificado Desembolso No. 2 Dos D 5 y anexos

Fecha: 04 – 05 - 2023

Por medio del presente se hace entrega de la certificación para desembolso dos 2 de seis 6, para la Operación y Ejecución del Periodo abril – mayo 2023 de:

SERVICIO	NOMBRE E.A. S	CONTRATO	VALOR PRIMER DESEMBOLSO
DE EDUCACION INICIAL A LA PRIMERA INFANCIA	CABILDO INDIGENA DEL RESGUARDO DE RIO BLANCO	1900- 295-2022	$ 179.100.000

Para gestión

JOSE ROBEIDO VIDAL ZUÑIGA
Profesional Universitario

Anexo:
1.ICBF certificación Pago Contrato Programa
2. ICBF Planilla Desembolso
3. E A S Factura y/o Cuenta de Cobro
4. Paz y salvo pago a Proveedores y Parafiscales

ROL	NOMBRES APELIDOS	CARGO Y DEPENDENCIA	FECHA	FIRMA
Proyecto:	JOSE ROBEIDO VIDAL ZUÑIGA	PROFESIONAL UNIVERSITARIO Centro Zonal Popayán	04 05 - 2023	
Reviso:	JOSE ROBEIDO VIDAL ZUÑIGA	PROFESIONAL UNIVERSITARIO Centro Zonal Popayán	04 – 05 - 2023	
Aprobó:	JOSE ROBEIDO VIDAL ZUÑIGA	PROFESIONAL UNIVERSITARIO Centro Zonal Popayán	04 – 05 - 2023	
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y por lo tanto bajo nuestra responsabilidad, lo presentamos para la firma.				

JOSE ROBEIDO VIDAL ZUÑIGA

Yo, _____

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	CABILDO INDIGENA DEL RESGUARDO DE RIOBLANCO				
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	Nit	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	8002558951		
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE	CONTRATO	NÚMERO DOCUMENTO FUENTE	19002952023	FECHA SUSCRIPCIÓN	10 (día) marzo (mes) 2023 (año)
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE 10 (día) marzo (mes) 2023 (año)	HASTA	31 (día) octubre (mes) 2023 (año)	RÉGIMEN TRIBUTARIO	NO REPSONSABLE DEL IMPUESTO
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN			4 (día) mayo (mes) 2023 (año)		

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:	Vigencia	PAGO No:	2 DE 5
VALOR A PAGAR	$ 179.100.000,00	EN LETRAS	CIENTO SETENTA Y NUEVE MILLONES CIEN MIL PESOS M/CTE
PERÍODO DE PAGO	DESDE 1 (día) abril (mes) 2023 (año)	HASTA	30 (día) mayo (mes) 2023 (año)

2.1 AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	RPC	RECURSO	IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL	DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN DEL GASTO	USO PRESUPUESTAL	VALOR A PAGAR
SERVICIO DE EDUCACION INICIAL A LA PRIMERA INFANCIA	86523	10	C-4102-1500-18-0-4102001-02	161		$ 179.100.000,00

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:	BANCO DE BOGOTA	NÚMERO DE CUENTA	520159062	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	$	179.100.000,00
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR		
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	$	179.100.000,00 B
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	$	179.100.000,00

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

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDG	ÁREA O C.Z.	FIRMA
JOSE ROBEIDO VIDAL ZUÑIGA	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	CAUCA	CENTRO ZONAL POPAYAN	

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
PABLO CARLOS RUIZ FERNANDEZ	CONTRATISTA APOYO FINANCIERO	CAUCA	CENTRO ZONAL POPAYAN	

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

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

Republica de Colombia
Departamento Administrativo para la Prosperidad Social
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia de la Fuente de Lleras
Regional Cauca
CENTRO ZONAL POPAYAN
320. PROTECCION Y BIENESTAR SOCIAL DEL RECURSO HUMANO
)4. ATENCION DE LA FAMILIA, PRIMERA INFANCIA, NIÑEZ, ADOLESCENCIA Y JUVENT
4. ASISTENCIA A LA PRIMERA INFANCIA NIVEL NACIONAL
102. ATENCION A MODALIDADES INTEGRALES

DESEMBOLSO 2 DOS DE 5 ABRIL - MAYO 2023

4/05/2023

No. Cont	CONTRATISTA	NIT	COMPROMISO SIIF NACION	VALOR CONTRATO DE EDUCACION INICIAL A LA PRIMERA INFANCIA	No. UNIDAD	VALOR GIRO	TOTAL GIRO	NRO. CUENTA	BANCO	TIPO
19002952023	CABILDO INDIGENA DEL RESGUARDO DE RIOBLANCO	8 0 0 2 5 5 8 9 5	86523	$ 728.676.310	1	$ 179.100.000	$ 179.100.000	520159062	BANCO DE BOGOTA	AHORROS
	TOTAL					$ 179.100.000	$ 179.100.000			

JOSE ROBEIDO VIDAL ZUÑIGA
PROFESIONAL UNIVERSITARIO
CENTRO ZONAL POPAYAN

Popayán 3 de mayo del 2023

CUENTA DE COBRO N° 2

EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS REGIONAL CAUCA CENTRO ZONAL POPAYAN.

DEBEN A:
CABILDO INDIGENA DEL RESGUARDO DE RIOBLANCO
NIT. 800255895-1

LA SUMA DE:
CIENTO SETENTA Y NUEVE MILLONES CIEN MIL PESOS MCTE.
($179.100.000)

POR CONCEPTO DESEMBOLSO CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL SEGUNDO DESEMBOLSO.

LUIS HEIBAR CHICANGANA SEVILLA
Representante legal
C.C.4.771.261.

Popayán 3 de mayo del 2023

SEÑORES:
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR-ICBF
Regional cauca de Sotará cauca, en calidad de representante legal de la Entidad

Yo, **LUIS HEIBAR CHICANGANA SEVILLA** identificado con cedula de ciudadanía N°4.771.261, **CABILDO INDIGENA DEL RESGUARDO DE RIOBLANCO**, identificada con el **NIT. 800255895-1** contrato **19002952023**, manifiesto bajo la gravedad del juramento que esta entidad ha cumplido, durante los meses de abril y mayo de 2023, ha cumplido con todos los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensión y riesgos profesionales **(ARL)** correspondientes a todos sus empleados vinculado por contrato de prestación de servicios **(OPS).**

Dado cumplimiento al Artículo 50 ley 789 de 2002 y el decreto 2650 de 1993.

Atentamente,

LUIS HEIBAR CHICANGANA SEVILLA
Representante legal
C.C.4.771.261.

Popayán 3 de mayo del 2023

SEÑORES:
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR-ICBF
Regional cauca de Sotará cauca, en calidad de representante legal de la Entidad

Yo, **LUIS HEIBAR CHICANGANA SEVILLA** identificado con cedula de ciudadanía N°4.771.261, **CABILDO INDIGENA DEL RESGUARDO DE RIOBLANCO**, identificada con el **NIT. 800255895-1** contrato **19002952023**, manifiesto bajo la gravedad del juramento que esta identidad, se encuentra a PAZ Y SALVO por todo concepto con todos sus proveedores de Bienes y servicios, de acuerdo con las políticas internas de pago de la institución con corte 30 de abril de 2023.

Atentamente,



LUIS HEIBAR CHICANGANA SEVILLA
Representante legal
C.C.4.771.261.