Yo, **IRMA CONSTANZA ALMARIO PERDOMO, CLAUDIA LILIANA VIDAL FLORIANO Y LEYDI ALEJANDRA SANCHEZ VILLAREAL.**

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 YO TE CUIDO						
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	Nit	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	901.496.702-9				
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE	CONTRATO	NÚMERO DOCUMENTO FUENTE	41002102024	FECHA SUSCRIPCIÓN	27 (día)	marzo (mes)	2024 (año)
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE 1 (día) ABRIL (mes) 2024 (año)	HASTA	30 (día) NOVIEMBRE (mes) 2024 (año)	RÉGIMEN TRIBUTARIO	NO REPSONSABLE DEL IMPUESTO		
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN	17 (día) SEPTIEMBRE (mes) 2024 (año)						

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:	Vigencia	PAGO No:	5 DE 8
VALOR A PAGAR	$ 12.496.282,00	EN LETRAS	DOCE MILLONES CUATROSCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS MCTE.
PERÍODO DE PAGO	DESDE 1 (día) AGOSTO (mes) 2024 (año)		31 (día) AGOSTO (mes) 2024 (año)

2.1 AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	RPC	RECURSO	IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL	DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN DEL GASTO	USO PRESUPUESTAL	VALOR A PAGAR
ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE PROTECCIÓN PARA EL RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS DE NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES - FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES INDIVIDUALES, FAMILIARES E INSTITUCIONALES PARA PREVENIR Y ATENDER LA MATERIALIZACIÓN DEL RIESGO, LA AMENAZA	84424	21	C-4602-1500-10-704040-4602014-02	112	A-02-02-02-009-003-03	12.496.282
						12.496.282

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	45400004479	TIPO DE CUENTA	AHORROS

3. OBSERVACIONES

GIRO CORRESPONDIENTE PAGO RUBRO 112 ACCIONES COMPLEMENTARIAS DEL MES DE AGOSTO 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	$	12.496.282,00
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR		
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	$	12.496.282,00 B
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	$	12.496.282,00

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

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDG	ÁREA O C.Z.	FIRMA
IRMA CONSTANZA ALMARIO PERDOMO	COORDINADORA CENTRO ZONAL (E)	HUILA	CZ GARZON	
CLAUDIA VIDAL FLORIANO	COORDINADORA CENTRO ZONAL	HUILA	CZ LA PLATA	
LEYDI ALEJANDRA SANCHEZ VILLAREAL	COORDINADORA CENTRO ZONAL	HUILA	CZ PITALITO	

FUNCIONARIO FINANCIERO DESIGNADO / ÁREA O CENTRO ZONAL

LINA MARIA CUBILLOS SALAZAR	FINANCIERA APOYO	HUILA	GAT	

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC

NOMBRE	ÁREA	FIRMA	FECHA (dd/mm/aaaa)
GISLA TATIANA SILVA VARGAS	GRUPO ASISTENCIA TECNICA		19/09/2024

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
Nit: 901.496.702-9
Programa Hogares Sustitutos
HOGARES SUSTITUTOS - CONTRATO DE APORTE No. 41002102024

PLANILLA PAGO TRANSPORTE, ALOJAMIENTO, ALIMENTACIÓN Y TAXIS

LIQUIDACIÓN DESDE: 1/08/2024 **LIQUIDACIÓN HASTA: 31/08/2024**

VIATICOS AGOSTO 2024 FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO

FECHA VIAJE	CONCEPTO	MUNICIPIO	DOCUMENTO ID	MADRE SUSTITUTA Y/O BENEFICIARIO	NOMBRE DEL MENOR	VALOR TOTAL
1/08/2024	PAGO TRANSPORTE	LA PLATA - NEIVA	12271864	WILSON CALDERON USECHE	JAMES ANDRES COLLAZOS	$ 240.000
1/08/2024	PAGO TRANSPORTE	GIGANTE - RIVERA	26500580	EDUVIGES GONZALEZ MONTEALEGRE	ALEXIS CARDONA CALDERON	$ 134.900
1/08/2024	PAGO TRANSPORTE	PITALITO - GARZÓN	36288958	GLORIA PATRICIA SANCHEZ ROJAS	SEBASTIAN GARZON CUELLAR	$ 172.000
2/08/2024	PAGO TRANSPORTE	PITALITO - NEIVA	25292920	MARYEN LUCIA NARVÁEZ	HÉCTOR ESTIVEN SAMBONI GOLONDRINO	$ 324.000
2/08/2024	PAGO TRANSPORTE	GARZON - NEIVA	55066773	ONEIDA SUAREZ ANDRADE	PAULA TATIANA BELTRAN	$ 100.000
2/08/2024	PAGO TRANSPORTE	LA PLATA - NEIVA	25464874	FRANCY YORLAY NIETO	CRISTIAN DAVID ACOSTA CERON	$ 240.000
5/08/2024	PAGO TRANSPORTE	PITALITO - NEIVA	1083893442	KAREN DARIANA CALDERON	JOSE CAMILO MAGON TIQUE	$ 340.000
7/08/2024	PAGO ALIMENTACION	BOGOTA - PITALITO	36289158	KATHERINE VARGAS LAMILLA	JEANPOLL DAVID OVALLE SALAMANCA	$ 54.000
8/08/2024	PAGO TRANSPORTE	GARZÓN-RIVERA	1122722966	VIANEY GALINDO	LEONOR GUTIERREZ MENDOZA	$ 130.000
8/08/2024	PAGO TRANSPORTE	GARZÓN-NEIVA	1077856836	OLGA LUCIA TRIANA CASAS	KEVIN JOSE SANTANA CIFUENTES	$ 192.500
8/08/2024	PAGO TRANSPORTE	PITALITO - CALI	36288105	YUDYS PAOLA HOYOS OSORIO	BRAYAN STIVEN ORTIZ GUZMÁN	$ 640.000
9/08/2024	PAGO TRANSPORTE	PITALITO - NEIVA	36295884	OMARIA DIAZ MOLINA	ELISABETH MILAGROS SAMBONI	$ 351.900
10/08/2024	PAGO TRANSPORTE	PITALITO - NEIVA	25292920	MARYEN LUCIA NARVÁEZ	LEIDER SANTIAGO RODRÍGUEZ	$ 340.000
12/08/2024	PAGO TRANSPORTE	PITALITO - GARZÓN	36288958	GLORIA PATRICIA SANCHEZ ROJAS	SEBASTIAN GARZON CUELLAR	$ 269.900
12/08/2024	PAGO TRANSPORTE	LA PLATA - NEIVA	12271864	WILSON CALDERON USECHE	LEIDY JOHANA MENSA MOPAN	$ 240.000
12/08/2024	PAGO TRANSPORTE	LA PLATA - NEIVA	12271864	WILSON CALDERON USECHE	FRANKLIN SMITH BORJA	$ 110.000
12/08/2024	PAGO TRANSPORTE	LA PLATA - GARZON	55131290	YOHAIRA ARANDIA	ANA SOFIA ORTIZ CONTRERAS	$ 219.000
14/08/2024	PAGO TRANSPORTE	GARZÓN-NEIVA	1012354241	SANDRA MILENA CALDERON CASTILLO	ALAN MATIAS VITOVIS	$ 243.500
15/08/2024	PAGO TRANSPORTE	PITALITO - NEIVA	25292920	MARYEN LUCIA NARVÁEZ	LEIDER SANTIAGO RODRÍGUEZ	$ 300.000
16/08/2024	PAGO TRANSPORTE	LA PLATA - NEIVA	25464874	FRANCY YORLAY NIETO	CRISTIAN DAVID ACOSTA CERON	$ 240.000
17/08/2024	PAGO TRANSPORTE	PITALITO - FLORENCIA	25292920	MARYEN LUCIA NARVÁEZ	DAIRO LEONARDO ROSAS CALVO	$ 220.000
20/08/2024	PAGO TRANSPORTE	PITALITO - NEIVA	1083887399	YULI ANDREA ROJAS ARTUNDUAGA	SOFIA HOYOS CHILITO	$ 340.000
21/08/2024	PAGO TRANSPORTE	LA PLATA - NEIVA	12271864	WILSON CALDERON USECHE	FRANKLIN SMITH BORJA	$ 131.000
21/08/2024	PAGO TRANSPORTE	LA PLATA - GARZON	55131290	YOHAIRA ARANDIA	ANA SOFIA ORTIZ CONTRERAS	$ 200.000
22/08/2024	PAGO TRANSPORTE	LA PLATA - GARZON	36382703	DISNEY GARCIA	NESTOR GABRIEL MURCIA	$ 220.000
22/08/2024	PAGO TRANSPORTE	LA PLATA - RIVERA	36383845	MIREYA CHIMBACO MARIN	YEISON NARANJO HERNANDEZ	$ 250.000
22/08/2024	PAGO TRANSPORTE	LA PLATA - NEIVA	36381366	OLGA BEATRIZ SOLORZANO CARDOSO	MARIANA ACENETH ACOSTA GUTIERREZ	$ 235.000
23/08/2024	PAGO TRANSPORTE	LA PLATA - NEIVA	25464874	FRANCY YORLAY NIETO	CRISTIAN DAVID ACOSTA CERON	$ 240.000
23/08/2024	PAGO TRANSPORTE	LA PLATA - NEIVA	29122846	ANA MILENA VALENCIA LOSADA	ADAN LAVAO RIVERA	$ 222.400
26/08/2024	PAGO TRANSPORTE	PITALITO - NEIVA	36288105	YUDYS PAOLA HOYOS OSORIO	PEDRO JOSE ASTUDILLO BOLAÑOS y FABIAN GUZMAN QUIZA	$ 367.500
26/08/2024	PAGO TRANSPORTE	LA PLATA - NEIVA	12271864	WILSON CALDERON USECHE	LEIDY JOHANA MENSA MOPAN	$ 240.000
26/08/2024	PAGO TRANSPORTE	PITALITO - NEIVA	36295884	OMARIA DIAZ MOLINA	ELISABETH MILAGROS SAMBONI	$ 340.000
27/08/2024	PAGO TRANSPORTE	GARZON - NEIVA	55066773	OENIDA SUAREZ ANDRADE	PAULA TATIANA BELTRAN	$ 151.300
27/08/2024	PAGO TRANSPORTE	LA JAGUA - NEIVA	1122722966	VIANEY GALINDO	JESUS DANIEL VALENCIA SACANAMBOY	$ 440.000
27/08/2024	PAGO TRANSPORTE	PITALITO - NEIVA	1083887399	DIANA PATRICIA BARRAGAN	LAURA ISABEL DORADO RUIZ	$ 340.000
28/08/2024	PAGO TRANSPORTE	PITALITO - NEIVA	36293823	YENI ANDREA ROJAS RAMOS	ASTRID NIKOL MAGON TIQUE	$ 340.000
28/08/2024	PAGO TRANSPORTE	PITALITO - NEIVA	26567386	LUZ NELLY URBANO MURCIA	YULIANA PALOMA MARTÍNEZ MALES	$ 340.000
29/08/2024	PAGO TRANSPORTE	LA PLATA -NEIVA	25464874	FRANCY YORLAY NIETO	JHON FREDY ABELLA	$ 240.000
30/08/2024	PAGO TRANSPORTE	GARZON - NEIVA	26491920	FANNY CEDIEL DE FERNANDEZ	NICOLAS RODRIGUEZ MANZANO	$ 240.000
						$ 9.978.900

Fabian A. Lamilla.

FABIAN ANDRES LAMILLA GALVIS
COORDINADOR FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
Nit: 901.496.702-9
Programa Hogares Sustitutos
HOGARES SUSTITUTOS - CONTRATO DE APORTE No. 41002102024

PANILLAS ACOMPAÑAMIENTOS HOSPITALARIOS

LIQUIDACIÓN DESDE: 1/08/2024 **LIQUIDACIÓN HASTA: 31/08/2024**

may-24

NO.	ACOMPAÑANTE	NOMBRE DEL NNA-J	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE INDENTIFICACIÓN	SIM	INSTITUCIÒN DE HOSPITALIZACIÒN	MOTIVO DE HOSPITALIZACIÒN	FECHA DE INGRESO	FECHA DE EGRESO	DEFENSORÍA	No HORAS	VALOR RESOLUCION	TOTAL	POBLACIÓN	JORNADA	CENTRO ZONAL
1	MIREYA PUENTES PARRA	HEIDY VANESSA URBANO LÓPEZ	T.I	1.083.907.392	1764089392	HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE PADUA PITALITO	DENGUE	10/8/2024	12/8/2024	TERCERA / CRISTINA MOLINA	9	$ 5.752	$ 51.768	VULNERACION	DIURNO ORDINARIO	PITALITO
2	MIREYA PUENTES PARRA	HEIDY VANESSA URBANO LÓPEZ	T.I	1.083.907.392	1764089392	HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE PADUA PITALITO	DENGUE	10/8/2024	12/8/2024	TERCERA / CRISTINA MOLINA	9	$ 7.764	$ 69.876	VULNERACION	NOCTURNO ORDINARIO	PITALITO
3	MIREYA PUENTES PARRA	HEIDY VANESSA URBANO LÓPEZ	T.I	1.083.907.392	1764089392	HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE PADUA PITALITO	DENGUE	10/8/2024	12/8/2024	TERCERA / CRISTINA MOLINA	15	$ 10.065	$ 150.975	VULNERACION	DOMINICAL DIURNO	PITALITO
4	MIREYA PUENTES PARRA	HEIDY VANESSA URBANO LÓPEZ	T.I	1.083.907.392	1764089392	HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE PADUA PITALITO	DENGUE	10/8/2024	12/8/2024	TERCERA / CRISTINA MOLINA	9	$ 12.078	$ 108.702	VULNERACION	DOMINICAL NOCTURNO	PITALITO
5	LUZ NIDIA URUEÑA	SOFIA HOYOS CHILITO	T.I	1.084.260.020	23599651	CLÍNICA REINA ISABEL DEL MUNICIPIO DE PITALITO	CRISIS DE ANSIEDAD / AGRESION A MADRE SUSTITUTA	23/8/2024	31/8/2024	COMISARIA ISNOS / LUIS ROSERO	36	$ 5.752	$ 207.072	VULNERACION	DIURNO ORDINARIO	PITALITO
6	LUZ NIDIA URUEÑA	SOFIA HOYOS CHILITO	T.I	1.084.260.020	23599651	CLÍNICA REINA ISABEL DEL MUNICIPIO DE PITALITO	CRISIS DE ANSIEDAD / AGRESION A MADRE SUSTITUTA	23/8/2024	31/8/2024	COMISARIA ISNOS / LUIS ROSERO	39	$ 7.764	$ 302.796	VULNERACION	NOCTURNO ORDINARIO	PITALITO
7	LUZ NIDIA URUEÑA	SOFIA HOYOS CHILITO	T.I	1.084.260.020	23599651	CLÍNICA REINA ISABEL DEL MUNICIPIO DE PITALITO	CRISIS DE ANSIEDAD / AGRESION A MADRE SUSTITUTA	23/8/2024	31/8/2024	COMISARIA ISNOS / LUIS ROSERO	3	$ 10.065	$ 30.195	VULNERACION	DOMINICAL DIURNO	PITALITO
8	LUZ NIDIA URUEÑA	SOFIA HOYOS CHILITO	T.I	1.084.260.020	23599651	CLÍNICA REINA ISABEL DEL MUNICIPIO DE PITALITO	CRISIS DE ANSIEDAD / AGRESION A MADRE SUSTITUTA	23/8/2024	31/8/2024	COMISARIA ISNOS / LUIS ROSERO	9	$ 12.078	$ 108.702	VULNERACION	DOMINICAL NOCTURNO	PITALITO
9	MIREYA PUENTES PARRA	SOFIA HOYOS CHILITO	T.I	1.084.260.020	23599651	CLÍNICA REINA ISABEL DEL MUNICIPIO DE PITALITO	CRISIS DE ANSIEDAD / AGRESION A MADRE SUSTITUTA	23/8/2024	31/8/2024	COMISARIA ISNOS / LUIS ROSERO	69	$ 5.752	$ 396.888	VULNERACION	DIURNO ORDINARIO	PITALITO
10	MIREYA PUENTES PARRA	SOFIA HOYOS CHILITO	T.I	1.084.260.020	23599651	CLÍNICA REINA ISABEL DEL MUNICIPIO DE PITALITO	CRISIS DE ANSIEDAD / AGRESION A MADRE SUSTITUTA	23/8/2024	31/8/2024	COMISARIA ISNOS / LUIS ROSERO	27	$ 7.764	$ 209.628	VULNERACION	NOCTURNO ORDINARIO	PITALITO
11	MIREYA PUENTES PARRA	SOFIA HOYOS CHILITO	T.I	1.084.260.020	23599651	CLÍNICA REINA ISABEL DEL MUNICIPIO DE PITALITO	CRISIS DE ANSIEDAD / AGRESION A MADRE SUSTITUTA	23/8/2024	31/8/2024	COMISARIA ISNOS / LUIS ROSERO	12	$ 10.065	$ 120.780	VULNERACION	DOMINICAL DIURNO	PITALITO
												TOTAL	$ 1.757.382			

Fabian A. Lamilla.

FABIAN ANDRES LAMILLA GALVIS
COORDINADOR FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
Nit: 901.496.702-9

Programa Hogares Sustitutos

HOGARES SUSTITUTOS - CONTRATO DE APORTE No. 41002102024

SERVICIOS DE SALUD (MEDICAMENTOS, CITAS MEDICAS, GAFAS, APARATOS ORTOPEDICOS) FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO

LIQUIDACIÓN DESDE: 1/08/2024 **LIQUIDACIÓN HASTA: 31/08/2024**

SERVICIOS DE SALUD (MEDICAMENTOS, CITAS MEDICAS, GAFAS, APARATOS ORTOPEDICOS) FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO

FECHA COMPRA	CONCEPTO	MUNICIPIO	DOCUMENTO ID	MADRE SUSTITUTA Y/O BENEFICIARIO	NOMBRE DEL MENOR	VALOR TOTAL
21/08/2024	COMPRA DE GAFAS	GARZÓN	26491004	MARLENY FRAGUA POVEDA	YULI ANDREA CABALLERO ORDOÑEZ	$ 580.000
29/05/2024	CITA PARTICULAR PEDIATRIA	GARZÓN	1077856836	OLGA LUCIA TRIANA CASAS	CATALEYA GOEZ MONTOYA	$ 180.000
					TOTAL	**$ 760.000**

Fabian A. Lamilla.

FABIAN ANDRES LAMILLA GALVIS
COORDINADOR FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	**FORMATO DE CARTA U OFICIO**	FECHA DE APROBACIÓN	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 1 de 1

DOCUMENTO DE COBRO No. 12

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR REGIONAL HUILA
NIT 899.999.239.-2

DEBE A:

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901.496.702-9

LA SUMA DE: DOCE MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS M/CTE ($12.496.282).

CONTRATO DE APORTES No 41002102024 del 27/03/2024

POR CONCEPTO DE: Pago de rubro 112 acciones complementarias (acompañamientos hospitalarios, transportes y atenciones de salud) de los usuarios atendidos por el contrato No. 41002102024… DE ACUERDO A LO ESTIPULADO EN LA CLÁUSULA 8 - FORMA DE DESEMBOLSO DEL CONTRATO DE APORTES NO. 41002102024, Y QUE CORRESPONDE A LA ATENCIÓN COMPRENDIDA DEL MES DE AGOSTO DE 2024.

Consignar en la cuenta de ahorros No 454-000044-79 del Banco Bancolombia.

Neiva, 06 de septiembre de 2024.



YUDI PAHOLA AGUIRRE LOSADA
Representante Legal

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	**FORMATO DE CARTA U OFICIO**	FECHA DE APROBACIÓN	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 1 de 1

PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES
ARTICULO 50 LEY 879 DE 2002

Señores
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Regional Huila

Asunto: **Declaración Juramentada**

Yo, **LIZETH JULIETH ESPAÑA ORTEGA**, identificado con **1075268767 de NEIVA** y con Tarjeta Profesional No. **222881-T** de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de la **FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO** identificado con **Nit 901.496. 702-9** debidamente inscrito en la **CÁMARA DE COMERCIO DEL HUILA**, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de la propuesta para el presente proceso de selección, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos profesionales, 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.

Dada en Neiva, a los (04) cuatro días del mes de Septiembre de 2024.

Atentamente,

LIZETH JULIETH ESPAÑA ORTEGA
C.C. No. 1.075.268.767 de NEIVA
Tarjeta Profesional No. 222881-T
Revisor Fiscal

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.075.268.767

ESPAÑA ORTEGA
APELLIDOS

LIZETH JULIETH
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 09-FEB-1993
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.47 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

15-FEB-2011 NEIVA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-1900100-00284548-F-1075268767-20110317 0026161118A 1 36210261



República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

222881-T

LIZETH JULIETH
ESPAÑA ORTEGA
C.C. 1075268767
RESOLUCION INSCRIPCION 1335 FECHA 02/12/2016
UNIVERSIDAD CORP. UNIV. MINUTO DE DIOS

DIRECTOR GENERAL

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA 235099



CERT N° 17 2021-03-08

226507

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C.

www.ideas.com

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

951B9D6319ED2AF1

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 **LIZETH JULIETH ESPAÑA ORTEGA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1075268767 de NEIVA (HUILA) Y Tarjeta Profesional No 222881-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

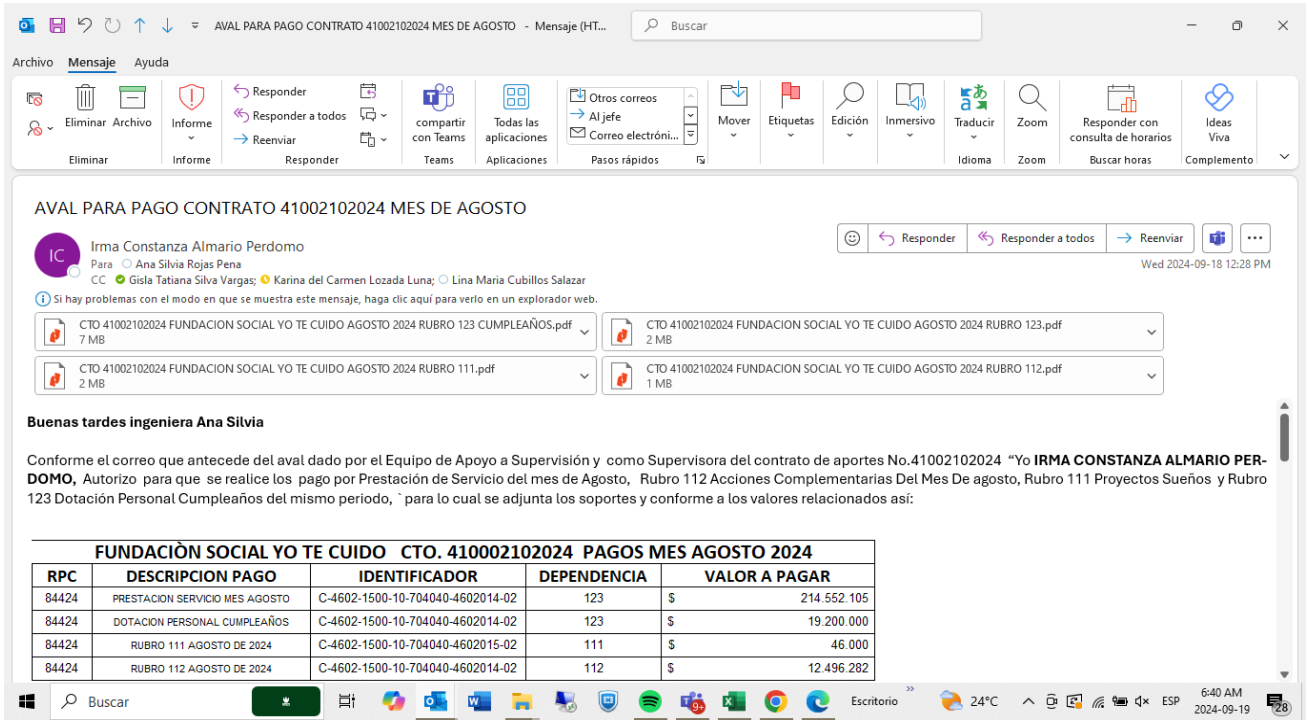
NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ******************************
****
****

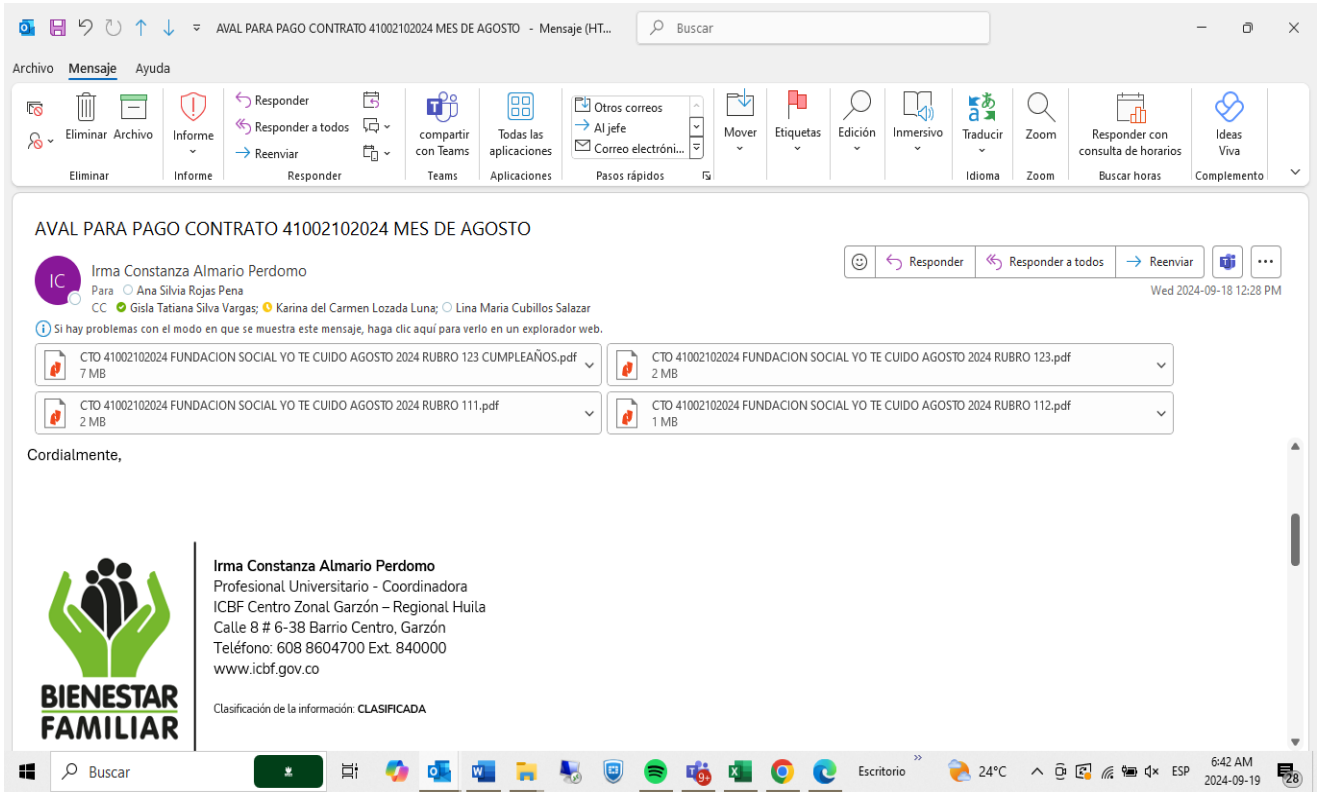
Dado en BOGOTA a los 16 días del mes de Agosto de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

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


AVAL PARA PAGO CONTRATO 41002102024 MES DE AGOSTO - Mensaje (HT...
Buscar
Archivo
Mensaje
Ayuda
Eliminar
Archivo
Informe
Responder
Responder a todos
Reenviar
compartir con Teams
Todas las aplicaciones
Otros correos
Al jefe
Correo electróni...
Mover
Etiquetas
Edición
Inmersivo
Traducir
Zoom
Responder con consulta de horarios
Ideas Viva
Eliminar
Informe
Responder
Teams
Aplicaciones
Pasos rápidos
Idioma
Zoom
Buscar horas
Complemento
AVAL PARA PAGO CONTRATO 41002102024 MES DE AGOSTO
IC
Irma Constanza Almario Perdomo
Para Ana Silvia Rojas Pena
CC Gisla Tatiana Silva Vargas; Karina del Carmen Lozada Luna; Lina Maria Cubillos Salazar
Responder
Responder a todos
Reenviar
Wed 2024-09-18 12:28 PM
Si hay problemas con el modo en que se muestra este mensaje, haga clic aquí para verlo en un explorador web.
CTO 41002102024 FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO AGOSTO 2024 RUBRO 123 CUMPLEAÑOS.pdf
7 MB
CTO 41002102024 FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO AGOSTO 2024 RUBRO 123.pdf
2 MB
CTO 41002102024 FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO AGOSTO 2024 RUBRO 111.pdf
2 MB
CTO 41002102024 FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO AGOSTO 2024 RUBRO 112.pdf
1 MB
Buenas tardes ingeniera Ana Silvia
Conforme el correo que antecede del aval dado por el Equipo de Apoyo a Supervisión y como Supervisora del contrato de aportes No.41002102024 "Yo IRMA CONSTANZA ALMARIO PERDOMO, Autorizo para que se realice los pago por Prestación de Servicio del mes de Agosto, Rubro 112 Acciones Complementarias Del Mes De agosto, Rubro 111 Proyectos Sueños y Rubro 123 Dotación Personal Cumpleaños del mismo periodo, `para lo cual se adjunta los soportes y conforme a los valores relacionados así:
FUNDACIÒN SOCIAL YO TE CUIDO CTO. 410002102024 PAGOS MES AGOSTO 2024
RPC
DESCRIPCION PAGO
IDENTIFICADOR
DEPENDENCIA
VALOR A PAGAR
84424
PRESTACION SERVICIO MES AGOSTO
C-4602-1500-10-704040-4602014-02
123
$ 214.552.105
84424
DOTACION PERSONAL CUMPLEAÑOS
C-4602-1500-10-704040-4602014-02
123
$ 19.200.000
84424
RUBRO 111 AGOSTO DE 2024
C-4602-1500-10-704040-4602015-02
111
$ 46.000
84424
RUBRO 112 AGOSTO DE 2024
C-4602-1500-10-704040-4602014-02
112
$ 12.496.282
Buscar
Escritorio
24°C
ESP
6:40 AM
2024-09-19


AVAL PARA PAGO CONTRATO 41002102024 MES DE AGOSTO - Mensaje (HT...
Buscar
Archivo
Mensaje
Ayuda
Eliminar
Archivo
Informe
Responder
Responder a todos
Reenviar
compartir con Teams
Todas las aplicaciones
Otros correos
Al jefe
Correo electróni...
Mover
Etiquetas
Edición
Inmersivo
Traducir
Zoom
Responder con consulta de horarios
Ideas Viva
Eliminar
Informe
Responder
Teams
Aplicaciones
Pasos rápidos
Idioma
Zoom
Buscar horas
Complemento
AVAL PARA PAGO CONTRATO 41002102024 MES DE AGOSTO
IC
Irma Constanza Almario Perdomo
Para Ana Silvia Rojas Pena
CC Gisla Tatiana Silva Vargas; Karina del Carmen Lozada Luna; Lina Maria Cubillos Salazar
Responder
Responder a todos
Reenviar
Wed 2024-09-18 12:28 PM
Si hay problemas con el modo en que se muestra este mensaje, haga clic aquí para verlo en un explorador web.
CTO 41002102024 FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO AGOSTO 2024 RUBRO 123 CUMPLEAÑOS.pdf
7 MB
CTO 41002102024 FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO AGOSTO 2024 RUBRO 123.pdf
2 MB
CTO 41002102024 FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO AGOSTO 2024 RUBRO 111.pdf
2 MB
CTO 41002102024 FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO AGOSTO 2024 RUBRO 112.pdf
1 MB
Cordialmente,
BIENESTAR FAMILIAR
Irma Constanza Almario Perdomo
Profesional Universitario - Coordinadora
ICBF Centro Zonal Garzón – Regional Huila
Calle 8 # 6-38 Barrio Centro, Garzón
Teléfono: 608 8604700 Ext. 840000
www.icbf.gov.co
Clasificación de la información: CLASIFICADA
Buscar
Escritorio
24°C
ESP
6:42 AM
2024-09-19