Yo, **AIRLEY DEL CARMEN PINO MOSQUERA**

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	ORGANIZACIÓN TIEMPOS DE PAZ						
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	Nit	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	806007528-2				
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE	CONTRATO	NÚMERO DOCUMENTO FUENTE	27002212024	FECHA SUSCRIPCIÓN	31 (día)	mayo (mes)	2024 (año)
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE 5 (día) junio (mes) 2024 (año)	HASTA	4 (día) noviembre (mes) 2024 (año)	RÉGIMEN TRIBUTARIO	RESPONSABLE DEL IMPUESTO		
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN	19 (día) septiembre (mes) 2024 (año)						

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:	Vigencia	PAGO No:	2	DE	5
VALOR A PAGAR	$ 165.021.600	EN LETRAS	CIENTO SESENTA Y CINCO MILLONES VEINTIUN MIL SEISCIENTOS PESOS MCT		
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
OPEREACION DEL MODELO B-LEARNIG	324	14	C-4602-1500-9-704020-4602021-02021	253 OPEREACION DEL MODELO B-LEARNIG	A-02-02-02-009-002-09	$ 165.021.600,00

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	414389379	TIPO DE CUENTA	AHORRO

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	$ 165.021.600,00	
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR		
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	$ 165.021.600,00	B
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	$ 165.021.600,00	

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

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDG	ÁREA O C.Z.	FIRMA
AIRLEY DEL CARMEN PINO MOSQUERA	SUPERVISORA	CHOCO	ISTMINA	
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
ALEJANDRO MARTINEZ AMPUDIA	PROFESIONAL CONTRATISTA	CHOCO	ISTMINA	

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC

NOMBRE	ÁREA	FIRMA	FECHA (dd/mm/aaaa)
VILMA MARIA TRUJILLO VALENCIA	COORDINACION 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 PERSONALES SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

42002

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

LA SUSCRITA SUPERVISORA DEL CONTRATO N.º 27002212024 del 31/05/2024

CERTIFICA

Que, verifico los documentos que a continuación relaciono presentados por el operador **ORGANIZACIÓN TIEMPOS DE PAZ con NIT 806007528-2** establecidos en la resolución 5360 de 2023 artículo 2 y la Cláusula SEXTA forma de desembolso de los aportes ICBF para el trámite del **SEGUNDO DESEMBOLSO** del contrato, para atención a beneficiarios y que dichos documentos se encuentran en el Centro Zonal Istmina.

A) Reporte de las estrategias de atención y acciones transversales realizadas en el periodo de atención de conformidad con lo estipulado en el Manual Operativo objeto del desembolso correspondiente, anexando los listados de asistencia en el sistema de información o medio físico que determine EL ICBF.
B) Informe de la ejecución financiera del mes anterior. El informe financiero deberá cumplir con el contenido previsto en los instrumentos que entregue para ello EL ICBF.
C) Informe mensual del período anterior, en el formato establecido por EL ICBF que dé cuenta de la prestación del servicio que brindó EL CONTRATISTA de la Modalidad y el cumplimiento de cada una de las obligaciones específicas del presente contrato con las respectivas evidencias que deberá tener el contenido previsto en los instrumentos que entregue para ello EL ICBF.
D) 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, con corte al mes inmediatamente anterior al pago, en caso de comunicarse por parte del supervisor que el contrato debe tener cuentas maestras aportar el reporte emitido por la entidad financiera.
E) Certificado de cumplimiento de la obligación de "Garantizar la permanencia de niñas, niños y adolescentes, en al menos el ochenta por ciento (80%) de los talleres presenciales establecidos para la Modalidad" y el cumplimiento del cargue de la información en el sistema de información del ICBF, expedido por el supervisor.
F) Registro del avance de las acciones realizadas por EL CONTRATISTA y las respuestas efectivas para garantizar los derechos de las niñas, niños y adolescentes.
G) Presentar los avances relacionados a la sistematización de la forma de atención

Se expide en Istmina, a los 19 días del mes de septiembre de 2024

AIRLEY DEL CARMEN PINO MOSQUERA
Supervisora.
Elaboro: Alejandro Martínez Ampudia/profesional Contratista CZI

DOCUMENTO DE COBRO N°2

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR -ICBF
REGIONAL CHOCO
NIT 899.999.239-2

DEBE A:

ORGANIZACIÓN TIEMPOS DE PAZ
NIT 806.007.528-2

La suma de CIENTO SESENTA Y CINCO MILLONES VEINTIÚN MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE ($165.021.600), por concepto de segundo desembolso equivalente al 20% del aporte ICBF del contrato 27002212024, celebrado entre el INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR y la ORGANIZACIÓN DE TIEMPOS DE PAZ, cuyo objeto es "prestar el servicio público de bienestar familiar para contribuir a la atención integral, fortalecimiento de habilidades, vocaciones y talentos potencializando los planes de vida de la población objeto de atención, para la participación y construcción de paz mediante la gestión y articulación inter transectorial". MODALIDAD ATRAPASUEÑOS.

Nota 1. Favor consignar en cuenta de ahorros N° 414389379 del Banco de Bogotá.

Fecha de expedición: 13 de septiembre de 2024.

Atentamente,

CARLOS JAVIER VASQUEZ SALGADO
C.C. 19.565.322 de Pedraza (Magdalena)
Representante Legal
ORGANIZACIÓN TIEMPOS DE PAZ

CERTIFICADO DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Yo, CARLOS JAVIER VASQUEZ SALGADO, identificado con cédula de ciudadanía No. 19.565.322 de Pedraza (Magdalena), en mi condición de Representante Legal de la ORGANIZACIÓN TIEMPOS DE PAZ identificada con NIT. 806007528-2, me permito certificar bajo la gravedad de juramento que no tenemos obligaciones pendientes con el Sistema General de Seguridad Social en pensiones, salud o aportes parafiscales. La organización se encuentra a paz y salvo en los últimos 6 meses.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dada en Quibdó, el 13 de septiembre de 2024.

Atentamente,

CARLOS JAVIER VASQUEZ SALGADO
C.C. 19.565.322 de Pedraza (Magdalena)
Representante Legal
ORGANIZACIÓN TIEMPOS DE PAZ

Quibdó - Chocó, 13 de septiembre de 2024

Señores

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF
REGIONAL CHOCÓ

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PAGO AL TALENTO HUMANO Y PROVEEDORES.

Yo, **CARLOS JAVIER VASQUEZ SALGADO,** identificado con cedula de ciudadanía No. 19.565.322 de Pedraza Magdalena, en mi calidad de representante legal de la **Organización Tiempos de Paz**, identificada con NIT. 806.007.528-2 manifiesto bajo la gravedad de juramento que el operador del servicio, efectivamente se encuentra a **PAZ Y SALVO** por todo concepto con los profesionales y proveedores de bienes y servicios.

Atentamente,

Carlos Javier Vasquez Salgado
Representante legal
CC.19.565.322 de Pedraza

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 73.167.840
FLOREZ CUENTAS
APELLIDOS
WILSON ALBERTO
NOMBRES



FIRMA



INDICE IZQUIERDO

FECHA DE NACIMIENTO 08-NOV-1974
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70 ESTATURA
AB+ G.S. RH
M SEXO
15-ABR-1993 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-0500130-09126542-M-0073167840-20081111 0005697111A 1 4010015759

Republica de Colombia
Ministerio de Educacion Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

122769-T



WILSON ALBERTO
FLOREZ CUENTAS
C.C. 73167840
RESOLUCION INSCRIPCION 331 FECHA 2006/11/30
UNIVERSIDAD P. C. JAIME ISAZA CADAVID

PRESIDENTE

HÉCTOR JAIME CORREA PINZÓN 332766

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

7A21D6C87D830F0Z

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 **WILSON ALBERTO FLOREZ CUENTAS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 73167840 de CARTAGENA (BOLIVAR) Y Tarjeta Profesional No 122769-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

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

Dado en BOGOTA a los 6 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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **19.565.322**

VASQUEZ SALGADO

APELLIDOS

CARLOS JAVIER

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **03-MAR-1965**

PEDRAZA
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65	**B+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

12-DIC-1983 PEDRAZA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0500100-00258493-M-0019565322-20101003 **0024**220417A 1 6010980723

Valor pendiente de entrega:	849 361 249,00 COP	100%

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
27002212024 ComprobanteCompromiso 324 ORGANIZACION TIEMPOS DE PAZ.pdf	27002212024 ComprobanteCompromiso 324 ORGANIZACION TIEMPOS DE PAZ.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
ACTA DE INICIO CONTRATO CONTRATO 27002212024 TIEMPOS DE PAZ-signed.pdf	ACTA DE INICIO CONTRATO CONTRATO 27002212024 TIEMPOS DE PAZ-signed.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
ACTA DE SST (1).pdf	ACTA DE SST (1).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
ACTA#1-SOCIALIZACION DEL LUGAR DE LOS ENCUENTROS CON LA COMUNIDAD.pdf	ACTA#1-SOCIALIZACION DEL LUGAR DE LOS ENCUENTROS CON LA COMUNIDAD.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
Actas de capacitacion al Talento Humano.pdf	Actas de capacitacion al Talento Humano.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
ANALISIS DEL DIAGNOSTICO PERFIL 360.pdf	ANALISIS DEL DIAGNOSTICO PERFIL 360.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
art Julio.pdf	art Julio.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
CONFIDENCIALIDAD DEL T.H.pdf	CONFIDENCIALIDAD DEL T.H.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
CUENTA DE COBRO PRIMER PAGO CTO 27002212024.pdf	CUENTA DE COBRO PRIMER PAGO CTO 27002212024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
DIRECTORIO DE ENTIDAD ALTO BAUDO.pdf	DIRECTORIO DE ENTIDAD ALTO BAUDO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
DIRECTORIO DE ENTIDAD BAJO BAUDO - pizarro.xlsx.pdf	DIRECTORIO DE ENTIDAD BAJO BAUDO - pizarro.xlsx.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
DIRECTORIO DE ENTIDAD LITORAL DEL SAN JUAN.pdf	DIRECTORIO DE ENTIDAD LITORAL DEL SAN JUAN.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
DIRECTORIO DE ENTIDAD MEDIO BAUDO.pdf	DIRECTORIO DE ENTIDAD MEDIO BAUDO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
f2 g6 ppF C MENUv3- 14 A 17 (3).pdf	f2 g6 ppF C MENUv3- 14 A 17 (3).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
f2 g6 ppF C MENUv3- MAYORES DE 18 AÑOS (2).pdf	f2 g6 ppF C MENUv3- MAYORES DE 18 AÑOS (2).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
f3 g6 pp_F L INTER_v3 - NUEVO.xlsx (2).pdf	f3 g6 pp_F L INTER_v3 - NUEVO.xlsx (2).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
FORMATO DE REGISTROS FOTOGRAFICOS (1).pdf	FORMATO DE REGISTROS FOTOGRAFICOS (1).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
formato_capacitacion_al_talento_humano.pdf	formato_capacitacion_al_talento_humano.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
formato_informe_de_alistamiento_.pdf	formato_informe_de_alistamiento_.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
INFORME DE SUPERVISION # 1 CONTRATO 27002212024 Alistamiento.pdf	INFORME DE SUPERVISION # 1 CONTRATO 27002212024 Alistamiento.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
INFORME DE SUPERVISION CONTRATO 221 ORGANIZACIONES TIEMPOS DE PAZ.pdf	INFORME DE SUPERVISION CONTRATO 221 ORGANIZACIONES TIEMPOS DE PAZ.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
INFORME MENSUAL JULIO.pdf	INFORME MENSUAL JULIO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
INFORME NARRATIVO julio bajo baudo.pdf	INFORME NARRATIVO julio bajo baudo.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
INFORME NARRATIVO julio litoral del san juan.pdf	INFORME NARRATIVO julio litoral del san juan.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
INFORME NARRATIVO julio medio baudo.pdf	INFORME NARRATIVO julio medio baudo.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
INFORME NARRATIVO julio alto baudo.pdf	INFORME NARRATIVO julio alto baudo.pdf	Comprador	Descargar	Detalle