Yo, **CECILIA STELLA DUARTE MARTÍNEZ**

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: **FUNDACIÓN PAIZ PAZIFICO**

TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN: Nit — No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: **900254067-8**

TIPO DE DOCUMENTO FUENTE: CONTRATO — NÚMERO DOCUMENTO FUENTE: 54004632024 — FECHA SUSCRIPCIÓN: 29 (día) junio (mes) 2024 (año)

PLAZO DE EJECUCIÓN: DES 3 (día) julio (mes) 2024 (año) HASTA 31 (día) diciembre (mes) 2024 (año) — RÉGIMEN TRIBUTARIO: NO REPSONSABLE DEL IMPUESTO

FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN: 23 (día) septiembre (mes) 2024 (año)

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A: Vigencia — PAGO No: 2 — DE 7

VALOR A PAGAR: $ 215.509.600 — EN LETRAS: DOSCIENTOS QUINCE MILLONES QUINIENTOS NUEVE MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE

PERÍODO DE PAGO: DESDE 26 (día) julio (mes) 2024 (año) HASTA 25 (día) agosto (mes) 2024 (año)

2.1 AFECTACION PRESUPUESTAL

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	RPC	RECURSO	IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL	DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN DEL GASTO	USO PRESUPUESTAL	VALOR A PAGAR
PROMOCION Y PREVENCION PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE NIÑAS Y NIÑOS	160224	10	C-4602-1500-9-704020-4602021-02-152	152	A-02-02-02-009-002-09 OTROS TIPOS DE EDUCACIÓN Y SERVICIOS DE APOYO EDUCATIVO	$ 129.305.760
APOYO PARA EL DESARROLLO DE LOS PROYECTOS DE VIDA PARA ADOLESCENTES Y JÓVENES	160224	10	C-4602-1500-9-704020-4602021-02-153	153	A-02-02-02-009-002-09 OTROS TIPOS DE EDUCACIÓN Y SERVICIOS DE APOYO EDUCATIVO	$ 86.203.840

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 BOGOTÁ — NÚMERO DE CUENTA: 19802073 — TIPO DE CUENTA: AHORRO

3. OBSERVACIONES

Se revisaron los soportes de pago exigidos en el contrato como son: Factura de venta, Certificado de pago SGSSS y aportes parafiscales firmado por el revisor fiscal, Certificado de pago de proveedores firmado por el revisor fiscal junto con los demas documentos expuestos en la CLAUSULA.6 VALOR DEL CONTRATO Y FORMA DE PAGO, Para los pagos del segundo al septimo

4. ANTICIPOS

VALOR A: $ - A — EN LETRAS:

AMORTIZACIÓN ANTICIPO: $ - — CUOTA NÚMERO: — DE:

5. APLICACION DEL PAGO

PAGO CORRIENTE

GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	VALOR	$ 215.509.600,00
GASTOS DE INVERSION DIFERENTES A INFRAES	VALOR	
GASTOS DE INVERSION INFRAESTRUCTURA	VALOR	
TOTAL PAGO CORRIENT	VALOR	$ 215.509.600,00
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	$ 215.509.600,00

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

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDG	ÁREA O C.Z.	FIRMA
CECILIA STELLA DUARTE MARTÍNEZ	COORDINADORA CZ CÚCUTA 1	NORTE DE SANTANDER	CZ CÚCUTA 1	
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
ALVARO ANDRÉS MARTÍNEZ SANTOS	ENLACE TÉCNICO DE IMPLEMENTACIÓN	NORTE DE SANTANDER	GRUPO DE ASISTENCIA TÉCNICA	

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC

NOMBRE	ÁREA	FIRMA	FECHA
ALVARO ANDRÉS MARTÍNEZ SANTOS	GRUPO DE ASISTENCIA TÉCNICA		23/09/2024

ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO UNICAMENTE POR LAS PAGADURIAS

RECEPCION DOCUMENTOS

NOMBRE QUIEN RECEPCIONA	FECHA DE RECEPCION	ORA DE RECEPCIO	FIRMA

DEVOLUCIONES

NOMBRE QUIEN DEVUELVE	FECHA DE DEVOLUCION	ORA DE RECEPCIO	FIRMA

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS DESPUES DE EFECTUADA LA DEVOLUCIÓN

NOMBRE QUIEN RECEPCIONA	FECHA DE RECEPCION	ORA DE RECEPCIO	FIRMA

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

San José de Cúcuta, 12 de septiembre de 2024

BIENESTAR FAMILIAR
Clasificada

No. 202452400000136162 Código Web:
nkXYwVMbRmPz4QUnVu9cXkTQAR8=
Radicador: German.Marquez **Fecha:** 12/09/2024 10:15:14 **Folios:** 6
Remitente FUNDACION DEPORTIVA PAIZ PACIFICO
Destino: Grupo de Asistencia Tecnica (Norte de Santan
Asunto: RADICACION DE DOCUMENTACION ZONA 11

Dr.
ALVARO MARTINEZ
Financiero zona 118
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar

Asunto: RADICACIÓN DE DOCUMENTACIÓN ZONA 118

Cordial saludo,

Con la presente nos permitimos radicar documentación para el **SEGUNDO DESEMBOLSO** en la modalidad Atrapasueños cuyo objeto es *"Prestar el servicio público de bienestar familiar en el marco de estrategia intersectorial atrapasueños, para promover el reconocimiento, la garantía y la protección integral de derechos, el buen vivir y la participación de las niñas, niños y adolescentes, como agentes de cambio contribuyendo a la atención integral y a la construcción de generaciones para la vida y para la paz, en espacios comunitarios"*

Para ello, se adjunta un (1) SOBRE, con las siguientes obligaciones:

1. Factura de desembolso
2. Certificación de proveedores
3. Certificación de parafiscales
4. Junta de Contadores
5. Tarjeta profesional del Revisor Fiscal

Atentamente,

BONNER AHMED MOSQUERA RAMÍREZ
Representante Legal
Teléfono: 310 295 8203
Correo electrónico: bonnerm6@hotmail.com

FUNDACION DEPORTIVA PAIZ PAZIFICO
NIT 900.254.067-8
CR 12B 137 26 CA 3
Tel: (031) 3202452618
Bogotá - Colombia
bonnerm6@hotmail.com

12 AÑOS

Factura electrónica de venta
No. P 305

Señores	ICBF - Instituto Colombiano de Bienestar Familiar		
NIT	899.999.239-2	**Teléfono**	(601) 4377630 - Ext. 000
Dirección	AV CARRERA 68 64 C 75	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	12/09/2024, 07:15
Expedición	12/09/2024, 07:15
Vencimiento	12/09/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Segundo desembolso del contrato de aporte N 54004632024 de Zona 118 Fase de atención	1.00	215,509,600.00

Total ítems: 1

Valor en Letras:
Doscientos quince millones quinientos nueve mil seiscientos pesos m/cte

Total Bruto	215,509,600.00
Total a Pagar	**215,509,600.00**

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-09-12 por $ 215,509,600.00

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764058090831 aprobado en 20231016 prefijo P desde el número 298 al 500 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 9499 Actividades de otras asociaciones n.c.p. Tarifa 9.66
CUFE: a6dab08129237dd5be7ef22f80565f294ce282557f149d9b270ddabf9933eadcc5d9ac88e384395e776d0a7d44042 4e8

Fabricante Software y Proveedor tecnológico Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software Siigo Nube. Firma electrónica ver en el XML

CERTIFICACIÓN PAGO OPORTUNO A PROVEEDORES Y AL TALENTO HUMANO

Yo, Dary Esperanza Saldaña Malagón, identificada con C.C N° 52.391.756 de Bogotá, en mi condición de Revisor Fiscal de la Fundación Deportiva Paiz Pazifico identificada con Nit 900.254.067-8, certifico que la Fundación realiza el pago oportuno de sus obligaciones con proveedores, talento humano y todas las obligaciones que se generan para el desarrollo normal del objeto social de la Fundación.

Se expide en Bogotá el día 11 de septiembre de 2024.

DARY ESPERANZA SALDAÑA M
Revisor Fiscal
Contador. T.P.121.019-T

CERTIFICACIÓN PAGO APORTES PARAFISCALES Y SEGURIDAD SOCIAL

Yo, Dary Esperanza Saldaña Malagón, identificada con C.C N° 52.391.756 de Bogotá, en mi condición de Revisor Fiscal de la Fundación Deportiva Paiz Pazifico identificada con Nit 900.254.067-8, certifico que la Fundación no tiene funcionarios con contrato laboral, las personas se vinculan por honorarios y/o servicios y asumen directamente sus costos de salud, pensión; por lo tanto, la Fundación no está obligada a realizar el pago de seguridad social y aportes parafiscales.

Adicionalmente, que el personal vinculado por prestación de servicios han cumplido con todos los pagos al sistema de seguridad social en salud y pensión a la fecha, dando cumplimiento al Artículo 50 Ley 789 de 2002 y al Decreto 2650 de 1993.

Se expide en Bogotá el día 11 del mes de septiembre del año 2024.

DARY ESPERANZA SALDAÑA M
C.C 52391756 de Bogotá
Revisor Fiscal
Contador. T.P.121.019-T

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

EAD1FE66A456A3D4

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 **DARY ESPERANZA SALDAÑA MALAGON** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 52391756 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 121019-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 7 días del mes de Junio 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

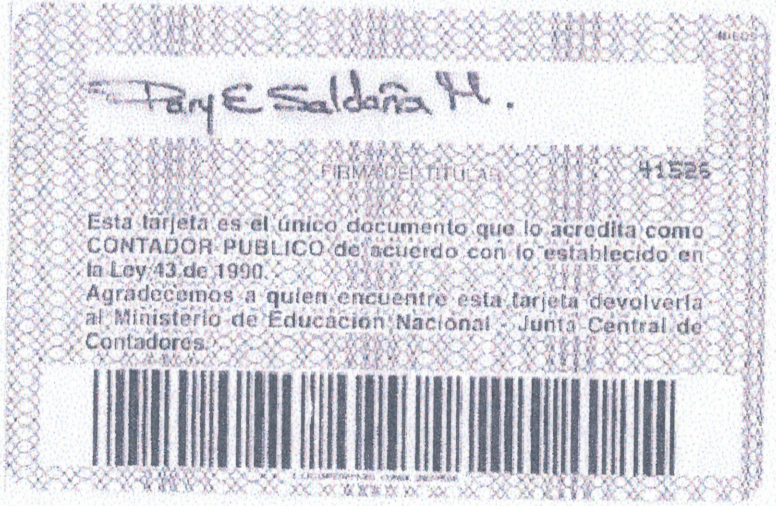
Powered by CamScanner
Powered by CamScanner

DARY ESPERANZA SALDAÑA MALAGON

C.C. Nº 52.391.756 de Bogotá

T.P. 121019 -T


República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
121019-T
DARY ESPERANZA
SALDAÑA MALAGON
C.C. 52391756
RESOLUCION INSCRIPCION 217 FECHA 2006/08/24
UNIVERSIDAD DE LA SALLE
PRESIDENTE
LUZ MYRIAM DIAZ MUÑOZ 120980


Dary E Saldaña H.
FIRMA DEL TITULAR
41525
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 devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **52.391.756**

SALDAÑA MALAGON

APELLIDOS

DARY ESPERANZA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **06-JUL-1978**

CHAGUANI
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.57	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

26-AGO-1996 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00160472-F-0052391756-20090627 0012868351A 1 1940003581