

MEMORANDO



Radicado No: 202439003000043553

Para: **WILLIAM IRENARCO BENAVIDEZ MARTINEZ**
Grupo Financiero
Regional Casanare

Asunto: DOCUMENTOS CUARTO DESEMBOLSO CONTRATO DE
APORTE 85001042024

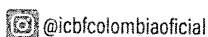
Fecha: 2024-08-26

Cordial saludo,

De acuerdo con la Resolución No. 5360 del 30 de Junio del 2023, Artículo segundo Numeral 1 **CONTRATOS DE APORTE**, Anexo al presente lo soportes de pago Correspondientes el Trámite del Cuarto desembolso del Contrato de Aportes No. 85001042024, a nombre la FUNDACIÓN BIEN ESTAR. Según relación de Anexos:

Descripción	Folios
1. Certificación pagos contratos prestación de servicios y programas diferentes a honorarios y viáticos, expedida por el supervisor o interventor del contrato, debidamente diligenciada, de acuerdo con la versión vigente (F5.P17.GF)	2
2. Radicado documentos para desembolso	1
3. Cuenta de Cobro	1
4. Relación de giros a entidades contratistas por centro zonal o de relación de pagos	1
5. Certificación Suscrita por el Representante legal y el Contador Público,	1

www.icbf.gov.co



donde conste que el contratista se encuentre al día en el pago de seguridad social y aportes parafiscales

- | | |
|---|---|
| 6. Documentos del Contador | 3 |
| 7. Certificación bancaria cuenta exclusiva del contrato de aporte | 1 |

Cordialmente,



PAULA ANDREA BARRETO PÉREZ

Supervisora contrato No. 85001042024

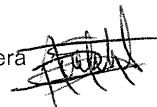
Coordinadora CZ Villanueva

Adjunto: Diez (10) folios

Aprobó: Paula Andrea Barreto Pérez

Revisó: Paula Andrea Barreto Pérez

Proyectó: Angie Julieth Amaya Leguizamón - Apoyo a la ejecución financiera



Yo, **PAULA ANDREA BARRETO PÉREZ, identificada con C.C No. 1.116.992.668**

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 819 de 2016. En tal virtud, autorizo el pago conforme al siguiente detalle:

1. DATOS GENERALES

NOMBRE DEL PROVEEDOR O CONTRATISTA **FUNDACION BIEN ESTAR**

TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN Nit No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN **900208443-9**

TIPO DE DOCUMENTO **CONTRATO** NÚMERO DOCUMENTO FUENTE **85001042024** FECHA SUSCRIPCIÓN **10 marzo 2024**
día mes año

PLAZO DE EJECUCIÓN DESD **12 marzo 2024** HASTA **30 septiembre 2024** RÉGIMEN TRIBUTARIO **NO RESPONSABLE DEL IMPUESTO**
día mes año día mes año

FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN **26 agosto 2024**
día mes año

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A: **Vigencia** PAGO No: **4** DE **4**

VALOR A PAGAR **\$ 404,667,693.00** EN LETRAS **CUATROCIENTOS CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS M/CTE**

PERÍODO DE PAGO DESDE **12 marzo 2024** HASTA **30 septiembre 2024**
día mes año día mes año

2.1 AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	RPC	RECURSO	IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL	DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN DEL	USO PRESUPUESTAL	VALOR A PAGAR
ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA PARA LA PROMOCIÓN DE DERECHOS Y PREVENCIÓN DE VULNERACIONES Y AMENAZAS - FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES Y DISPOSICIÓN DE CONDICIONES Y OPORTUNIDADES QUE PROMUEVAN EL DESARROLLO INT	35524	10	C-4602-1500-9-704020-4602020-02	161 SERVICIO DE EDUCACION INICIAL A LA PRIMERA INFANCIA	02-02-02-009-002-01	\$ 404,667,693.00

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 BBVA** NUMERO DE CUENTA **700001208** TIPO DE CUENTA **AHORROS**

3. OBSERVACIONES**4. ANTICIPOS**

VALOR A \$ **0** A EN LETRAS **0**

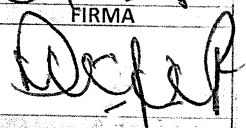
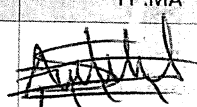
AMORTIZACIÓN ANTICIPO \$ **0** CUOTA NÚMERO **0** DE **0**

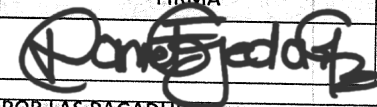
5. APLICACION DEL PAGO

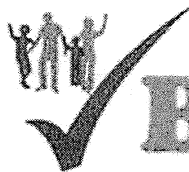
PAGO CORRIENTE

GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	VALOR	
GASTOS DE INVERSION DIFERENTES A INFRAESTR	VALOR	\$ 404,667,693.00
GASTOS DE INVERSION INFRAESTRUCTURA	VALOR	
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	\$ 404,667,693.00 B
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	\$ 404,667,693.00

Continuación certificación pago contratos prestación de servicios y programas diferentes a honorarios y viáticos - Fundación Bien Estar Contrato de aporte 85001042024

SUPERVISOR(ES), INTERVENTOR(ES) O INTERLOCUTOR(ES) DEL CONTRATO				
NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN	ÁREA O C.Z.	FIRMA
PAULA ANDREA BARRETO PÉREZ	PROFESIONAL UNIVERSITARIO CON FUNCIONES DE COORDINACIÓN	CASANARE	CENTRO ZONAL VILLANUEVA	
NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN	ÁREA O C.Z.	FIRMA
DEISY YAZMIN RINCON ROBAYO	PROFESIONAL DE SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN TÉCNICA	CASANARE	CENTRO ZONAL VILLANUEVA	
FUNCIONARIO FINANCIERO DESIGNADO / ÁREA O CENTRO ZONAL				
NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL	ÁREA O C.Z.	FIRMA
ANGIE JULIETH AMAYA LEGUIZAMON	PROFESIONAL DE SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN FINANCIERA	CASANARE	CENTRO ZONAL VILLANUEVA	

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC			
NOMBRE	ÁREA	FIRMA	FECHA (dd/mm/a)
DANIEL FELIPE OJEDA GARCIA	GRUPO DE ASISTENCIA TECNICA		26/08/2024
ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO ÚNICAMENTE POR LAS PAGADORIAS			
RECEPCION DOCUMENTOS			
NOMBRE QUIEN RECEPCIONA	FECHA DE RECEPCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA
DEVOLUCIONES			
NOMBRE QUIEN 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



FUNDACIÓN
Bien Estar
NIT. 900.208.443-9

Villanueva Casanare, 23 de agosto de 2024

Doctora

SANDRA LILIANA CHAPARRO

"I.C.B.F" Regional Casanare

Centro zonal Villanueva

Supervisora Contrato de aporte 85001042024

Ciudad



BENESTAR
FAMILIAR
Clasificada



No. 202439003000057032 Código Web:

kwpXx34CIKxPc9vDPNd94r6p1bw=

Redicador: Monica Carvajal Fecha: 23/08/2024 15:09:46 Folios: 12

Remitente FUNDACION BIEN ESTAR

Destino: Centro Zonal Villanueva (Casanare)

Asunto: DOCUMENTOS FINANCIEROS PARA CUARTO

Asunto: Documentos Financieros para El Cuarto Desembolso Contrato 85001042024

Saludos Cordiales,

En forma atenta la Fundación Bien Estar presenta a la Supervisión ICBF del Centro Zonal Villanueva los documentos Financieros para que se efectúe el cuarto desembolso de recursos ICBF para el desarrollo del contrato de aporte número 85001042024; los cuales son los siguientes:

- 1) Rut
- 2) Cuenta de Cobro
- 3) Certificado de Seguridad Social
- 4) Antecedentes Revisor Fiscal y Contador Publico
- 5) Cédula Revisor Fiscal y Contador Publico
- 6) Tarjeta Profesional Revisor y Contador Publico

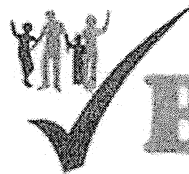
Deseándole Bien Estar,

Andrés Felipe Hinestroza

Representante Legal

Fundación Bien Estar

Folios: 12



FUNDACIÓN
Bien Estar

NIT. 900.208.443-9

CUENTA DE COBRO No. 027
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Con NIT: 899.999.239-2

DEBE A:

FUNDACION BIEN ESTAR
NIT: 900.208.443-9

LA SUMA DE:

Cuatrocientos Cuatro Millones Seiscientos Sesenta y Siete Mil Seiscientos
Noventa y Tres pesos M/CTE (\$404.667.693)

• Por el Concepto de:

Cuarto Desembolso Mes de Atención Agosto y septiembre de 2024 del
Contrato de Aporte 85001042024 de 2024.

Se expide en Villavicencio a los veintitrés (23) días del mes de agosto de
2024.

ANDRES FELIPE HINESTROZA BETANCOURT
C.C. 1.121.901.272 de Villavicencio
Teléfono: 3214515134



RELACION DE GIROS A ENTIDADES CONTRATISTAS POR CENTRO ZONAL

MODALIDAD INSTITUCIONAL

PAGO CUATRO DESEMBOLSO
CONTRATO DE APOORTE 85001042024 DE 2024

CONTRATO No.	ENTIDAD CONTRATISTA	RUBRO	MODALIDAD	UNIDADES	USUARIOS ATENDIDOS	TOTAL EJECUTADO A PAGAR
85001042024	FUNDACION BIEN ESTAR	C-4602-1500-9-704020-4602020-02	INSTITUCIONAL	3	371	404,667,693
						\$ 404,667,693

SON: CUATROCIENTOS CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS M/CTE.

Los suscritos firmantes Certifican que a la Fundación Bien Estar identificada con Nit. 900208443-9 se le autoriza el pago para el cuarto desembolso del valor de contrato señalados en la clausula sexta del contrato de aporte N. 85001042024.

PAULA ANDREA BARRETO PÉREZ
Supervisora del Contrato de Aporte

DEISY YAZMIN RINCON ROBAYO
Enlace de seguimiento de ejecución técnica.

PAULA ANDREA BARRETO PÉREZ
Coordinadora Centro Zonal villanueva

ANGIE JULIETH AMAYA LEGUIZAMON
Enlace de seguimiento de ejecución financiera.



FUNDACIÓN
Bien Estar
NIT. 900.208.443-9

**CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PAGO AL SISTEMA DE SEGURIDAD
SOCIAL EN SALUD, PENSIONES, RIESGOS PROFESIONALES Y
PARAFISCALES**

Villavicencio, 23 de agosto de 2024

A QUIEN INTERESE

Yo, **ANDRES FELIPE HINESTROZA BETANCOURT** con C.C. No. 1.121.901.272 de la ciudad de Villavicencio, en mi calidad de Representante Legal de la **FUNDACION BIEN ESTAR** identificado con NIT No. 900.208.443-9, **EDICSSON GONZALEZ PEREIRA** con C.C. 1.121.842.694 como Revisor Fiscal y **MANUEL RICARDO ANGUCHO SERNA** con .C.C 1.121.845.811 como Contador Público, certificamos que esta entidad ha cumplido con los pagos al sistema de seguridad social durante los ultimo seis meses en salud, pensiones, riesgos profesionales y aportes parafiscales, correspondientes a todos sus empleados del Contrato de Aporte 85001042024.

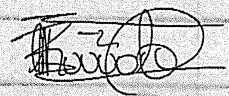
Atentamente,

EDICSSON GONZALEZ PEREIRA
REVISOR FISCAL
T.P 157615-T

ANDRES FELIPE HINESTROZA
REPRESENTANTE LEGAL

MANUEL RICARDO ANGUCHO SERNA
CONTADOR PUBLICO
T.P 256640-T


JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
256640-T
MANUEL RICARDO
ANGUCHO SERNA
C.C. 1121845811
RES. INSCRIPCION 350 DEL 12/04/2019
CORPORACION UNIFICADA NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR CUN
OSCAR EDUARDO FUENTES PENA
DIRECTOR GENERAL
260276 **2705348**

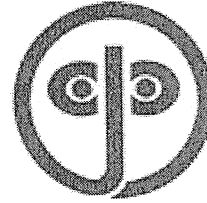

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
 Este documento es el único documento que le acredita como Contador Público de acuerdo con el estatuto de la Ley 47 de 1993 y sus reformas y ordenamientos.
 Aprobado por el Consejo Superior de la Contaduría Pública (CSC) el 15/07/2019 y homologado a la DAE - Junta Central de Contadores y la Ley 47 de 1993 en Registre D.C.


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
1.121.845.811
ANGUCHO SERNA
MANUEL RICARDO


FECHA DE NACIMIENTO 28-SEP-1998
NEIRA
(CALDAS)
ESTADURA 1.60 **GRUPO SANG. O+** **SEXO M**
25-OCT-2006 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION


UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

6462E5E729210F15

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 **MANUEL RICARDO ANGUCHO SERNA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1121845811 de VILLAVICENCIO (META) Y Tarjeta Profesional No 256640-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 9 días del mes de Julio 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