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	24 (día) octubre (mes) 2024 (año)						

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:	Vigencia	PAGO No:	3	DE	7
VALOR A PAGAR	$ 215.509.622	EN LETRAS	DOSCIENTOS QUINCE MILLONES QUINIENTOS NUEVE MIL SEISCIENTOS VEINTIDOS PESOS M/CTE		
PERÍODO DE PAGO	DESDE 26 (día) agosto (mes) 2024 (año)	HASTA	25 (día) septiembre (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	$ 86.203.862

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	$ 215.509.622,00
GASTOS DE INVERSION DIFERENTES A INFRAES	VALOR	
GASTOS DE INVERSION INFRAESTRUCTURA	VALOR	
TOTAL PAGO CORRIENT	VALOR	$ 215.509.622,00
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	$ 215.509.622,00

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		24/10/2024

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

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

Factura electrónica de venta
No. P 308

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	22/10/2024, 15:26
Expedición	22/10/2024, 15:26
Vencimiento	22/10/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Desembolso etapa 2 de atención del contrato de aporte 54004632024 - Zona 118	1.00	215,509,622.00

Total items: 1

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

Total Bruto	215,509,622.00
Total a Pagar	**215,509,622.00**

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-10-22 por $ 215,509,622.00

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 18764081946173 aprobado en 20241022 prefijo P desde el número 308 al 500 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 9499 Actividades de otras asociaciones n.c.p. Tarifa 9.66
CUFE: 1bc04b678aee532e2618d6a8ca9433f6bfdb7afcbae667f2ce66d708502e4c4987cb540118a30751cc1a36efb0805220

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 22 de octubre 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 22 del mes de octubre 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:

2E9CF898C7345B40

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 9 días del mes de Octubre de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
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

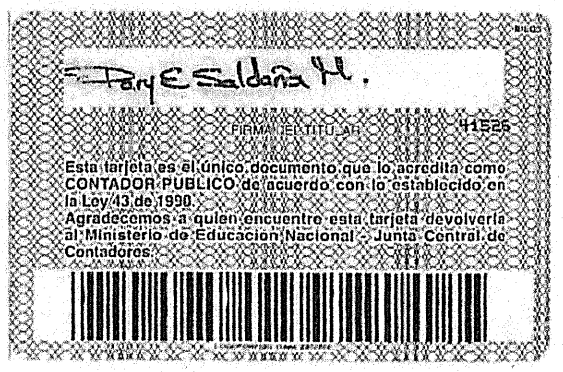
Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

DARY ESPERANZA SALDAÑA MALAGON

C.C. Nº 52.391.756 de Bogotá

T.P. 121019 -T





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