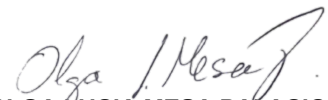


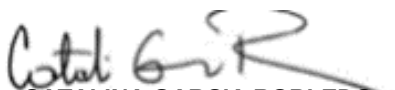
Yo, OLGA LUCIA MESA PALACIO						
en mi calidad de SUPERVISOR, INTERVENTOR O INTERLOCUTOR del documento relacionado a continuación, certifico para efectos del presente pago, que el proveedor o contratista ha cumplido con las obligaciones financieras consignadas en el documento contractual, ha acreditado 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	ASOCIACION DE MUJERES ACTIVAS DE ROBLEDO "ASOMUARO"					
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	NR	Nº. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	900229788			
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE	CONTRATO	NÚMERO DOCUMENTO FUENTE	05013212024	FECHA SUSCRIPCIÓN	11 julio 2024	
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE 17 julio 2024	HASTA 31 diciembre 2024		RÉGIMEN TRIBUTARIO	RESPONSABLE DEL IMPUESTO	
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN	7 diciembre 2024					
2. DATOS DEL PAGO						
PAGO CON CARGO A:	Vigencia		PAGO No:	4	DE	7
VALOR A PAGAR	\$ 135.925.500,00		EN LETRAS:	CIENTO TREINTA Y CINCO MILLONES NOVECIENTOS VEINTICINCO MIL QUINIENTOS PESOS/ACTE		
PERÍODO DE PAGO	DESDE		HASTA			
2.1 AFECTACIÓN PRESUPUESTAL						
DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	RPC	RECURSO	IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL	DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN DEL GASTO	USO PRESUPUESTAL	VALOR A PAGAR
ADQUIS. DE BVS "SERVICIO DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA LA PROMOCIÓN DE DERECHOS Y PREVENCIÓN DE	429724	10	C-4602-1300-9-704020-4602021-02	153	A-02-02-02-009-002-09	\$ 81.555.300,00
ADQUIS. DE BVS "SERVICIO DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA LA PROMOCIÓN DE DERECHOS Y PREVENCIÓN DE	429724	10	C-4602-1300-9-704020-4602021-02	153	A-02-02-02-009-002-09	\$ 54.370.200,00
2.2 INFORMACIÓN BANCARIA						
CONSIGNAR EN EL BANCO:	BANCO CAJA SOCIAL S.A.		NÚMERO DE CUENTA	2413705367		TIPO DE CUENTA
AHORROS						
3. OBSERVACIONES						
4. ANTICIPOS						
VALOR A PAGAR	\$ -		A	EN LETRAS		
AMORTIZACIÓN ANTICIPO	\$ -		CUOTA NÚMERO	DE		
5. APLICACIÓN DEL PAGO						
PAGO CORRIENTE	VALOR					
GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	VALOR		\$ 135.925.500,00			
GASTOS DE INVERSIÓN DIFERENTES A INFRAESTRUCTURA	VALOR					
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR		\$ 135.925.500,00			
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR		B			
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:		\$ 135.925.500,00			
SUPERVISORES, INTERVENTORES O INTERLOCUTORES DEL CONTRATO						
NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / ZONAL	ÁREA O C.Z.	FIRMA		
CATALINA GARCÍA ROBLEDO	COORDINADORA	ANTIOQUIA	GRUPO DE ATENCIÓN DE CICLOS DE VIDA Y NUTRICIÓN	Catalina García Robledo		
OLGA LUCIA MESA PALACIO	SUPERVISORA	ANTIOQUIA	ABURRA NORTE	Olga Lucia Mesa Palacio		
NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL	ÁREA O C.Z.	FIRMA		
JOSE MOISES CABRERA QUIRÓNEZ	ENLACE TÉCNICO DIRECCIÓN DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA Y JUVENTUD	ANTIOQUIA	GRUPO DE ATENCIÓN DE CICLOS DE VIDA Y NUTRICIÓN	Jose Moises Cabrera Quironez		
FUNCIONARIO FINANCIERO DESIGNADO / ÁREA O CENTRO ZONAL						
NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL	ÁREA O C.Z.	FIRMA		
EMILSEN ALZATE GALLEGO	ENLACE FINANCIERO DIRECCIÓN DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA Y JUVENTUD	ANTIOQUIA	GRUPO DE ATENCIÓN DE CICLOS DE VIDA Y NUTRICIÓN	Emilsen Alzate Gallego		
RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC						
NOMBRE	ÁREA	FIRMA	FECHA (dd/mm/aaaa)			
Hector Alexander de Ossa	Grupo de Atención en Ciclos de Vida y Nutrición	Hector Alexander de Ossa	8/12/2024			
ESPACIO PARA SER diligenciado ÚNICAMENTE POR LAS PAGADURAS						
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			

PLANILLA DE LIQUIDACIÓN

CONTRATO DE APORTES	No. 05013212024
NOMBRE RAZÓN SOCIAL	ASOCIACION DE MUJERES ACTIVAS DE ROBLEDO "ASOMUARO"
NIT	900229788
VALOR DEL CONTRATO	\$ 777.002.903
APORTE ICBF DINERO VIGENCIA 2024	\$ 754.371.750
VALOR SERVICIOS PRESTAR SERVICIO PUBLICO DE BIENESTAR FAMILIAR PARA CONTRIBUIR EN LA ATENCIÓN INTEGRAL, FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES, VOCACIONES Y TALENTOS POTENCIALIZANDO LOS PLANES DE VIDA DE LA POBLACIÓN OBJETO DE ATENCIÓN, PARA LA PARTICIPACIÓN Y LA CONSTRUCCIÓN DE PAZ MEDIANTE LA GESTIÓN Y ARTICULACIÓN INTER Y TRANSECTORIAL. (TERCER DESEMBOLSO SEGUNDO MES DE ATENCIÓN)	\$ 135.925.500
VALOR A PAGAR APORTE DINERO ICBF	\$ 135.925.500
COMPROMISO PPTAL	429724
IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL	C-4602-1500-9-704020- 4602021-02 -152 C-4602-1500-9-704020- 4602021-02 -153
RECURSO	10
CUENTA BANCARIA	24137055357
BANCO	BANCO CAJA SOCIAL S.A.
TIPO DE CUENTA	AHORROS
SUPERVISOR DEL CONTRATO	CATALINA GARCIA ROBLEDO
CONTRATISTA	EMILSEN ALZATE GALLEGO

Atentamente,


OLGA LUCIA MESA PALACIO
Supervisora del Contrato No. 05013212024
(21/10/2024 – 31/12/2024)


CATALINA GARCIA ROBLEDO
Ordenadora del gasto y supervisora
(17/07/2024 - 20/10/2024)

Elaboró: Emilsen Alzate Gallego. - Contratista Apoyo Financiero 



**Asociación de Mujeres Activas de Robledo
(ASOMUARO)
Nit: 900.229.788-4**

Medellín, Lunes 02 de Diciembre de 2024

**EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Regional Antioquia
NIT. 899.999.239-2**

Calle 45 N° 79-141 Medellín – Antioquia

**DEBE A:
Asociación de Mujeres Activas de Robledo – ASOMUARO
NIT: 900.229.788-4**

La suma CIENTO TREINTA Y CINCO MILLONES NOVECIENTOS VEINTICINCO MIL QUINIENTOS PESOS (\$135.925.500,00) M/CTE.

Correspondiente al Cuarto Desembolso, pago del Tercer mes de Atención, por concepto de: PROMOVER EL RECONOCIMIENTO, LA GARANTÍA Y LA PROTECCIÓN INTEGRAL DE DERECHOS, EL BUEN VIVIR Y LA PARTICIPACIÓN DE 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. PROMOVER EL RECONOCIMIENTO, LA GARANTÍA Y LA PROTECCIÓN INTEGRAL DE NIÑAS Y NIÑOS ENTRE LOS SEIS (6) Y TRECE (13) AÑOS, Y ADOLESCENTES ENTRE LOS CATORCE (14) Y DIECISIETE (17) AÑOS ONCE (11) MESES Y VEINTINUEVE (29) DÍAS; según contrato de Aporte No. 05013212024.

Valor para consignar en la cuenta de ahorros No. 24137055357, Banco Caja Social, a nombre de la Asociación de Mujeres Activas de Robledo – ASOMUARO.

Atentamente;

**BEATRIZ CAROLINA CHAVERRA MOSQUERA
C.C.1.000.190.583 de Medellín
Representante Legal ASOMUARO
Correo: asomuario@hotmail.com
Tel. 321 827 3442**

**Recibida
Supervisora o Asesor Financiero
ICBF Regional Antioquia
Medellín – Antioquia**

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.000.190.583**

CHAVERRA MOSQUERA

APELLIDOS

BEATRIZ CAROLINA

NOMBRES

Beatriz Chaverra Ch

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **16-MAR-2002**

MEDELLIN
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.64

ESTATURA

A+

G.S. RH

F

SEXO

26-JUN-2020 MEDELLIN

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

Alexander Vega Rocha

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



P-0100100-01146802-F-1000190583-20200714

0071244654A 2

8500466778

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

HACE CONSTAR

Que el cliente mencionado a continuación, posee una Cuenta Maestra, con las siguientes características:

Nombre del titular : ASOCIACION DE MUJERES ACTIVAS DE ROBLEDO "ASOMURO"
NIT : 9002297884
Nomenclatura de la cuenta : ASOCIACION DE MUJERES ACTIVAS DE ROBLEDO
"ASOMURO" CONTRATO 05013212024
Número de Cuenta : 24137055357
Tipo de cuenta : Cuenta de Ahorros
Estado : Activa

Esta constancia se expide con destino a: ICBF Realizada en la oficina OFICINA LOS SAUCES en la ciudad de Medellín, el día 2024/08/15.

Cordialmente,

ALEJANDRA MARÍA JIMÉNEZ QUICENO

Gerente Oficina



Banco Caja Social

GERENTE

FIRMA Y SELLOS AUTORIZADOS



**Asociación de Mujeres Activas de Robledo
(ASOMUARIO)
Nit: 900.229.788-4**

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002 Y LEY 828 DE 2003

PERSONA JURÍDICA

Ya, que No contamos con personal a Cargo, por ende, no estamos obligados a efectuar el pago de aportes parafiscales y seguridad social, según la siguiente Certificación.

En mi condición de Representante legal de ASOCIACION DE MUJERES ACTIVAS DE ROBLEDOS - ASOMUARIO identificada con Nit 900.229.788-4, debidamente inscrita en la Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia, me permito certificar y manifiesto bajo la gravedad de juramento que no tenemos obligaciones con el sistema general de seguridad social en pensiones, salud y aportes parafiscales.

Estando al día por estos motivos durante los últimos seis meses anteriores a esta certificación.

Dada en Medellín a los Dos (02) días del mes de Diciembre de 2024.

BEATRIZ CAROLINA CHAVERRA MOSQUERA

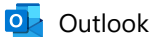
C.C. 1.000.190.583 de Medellín

Representante Legal ASOMUARIO

Calle 87 No. 90-31 Segundo Piso Medellín – Antioquia

Correo: asomuario@hotmail.com

Tel. 321 827 3442



Autorización 2 de pago desembolsos múltiples Contratos de Aportes Modalidad Atrapasueños

Desde Olga Lucia Mesa Palacio <Olga.Mesa@icbf.gov.co>
Fecha Mar 10/12/2024 11:47
Para Luz Marina Ramírez Hoyos <LuzM.Ramirez@icbf.gov.co>; Yudy Elizabeth Mosquera Mosquera <Yudy.Mosquera@icbf.gov.co>; Emilsen Soley Alzate Gallego <Emilsen.Alzate@icbf.gov.co>; Hector Alexander De Ossa Celada <Hector.deOssa@icbf.gov.co>; Jose Moises Cabrera Quinonez <jose.cabrera@icbf.gov.co>; Robert Nicolas Castellanos Ramirez <Robert.Castellanos@icbf.gov.co>; Hector Alexander De Ossa Celada <Hector.deOssa@icbf.gov.co>

Cordial saludo Luz Marina
Coordinadora Grupo financiero

Yo OLGA LUCÍA MESA PALACIO en mi calidad de SUPERVISORA DE CONTRATOS DE APORTES, MODALIDAD ATRAPASUEÑOS, certifico, para efectos de los presentes desembolsos, que los operadores relacionados a continuación:

CONTRATO	# DE DESEMBOLSO	MES DE ATENCIÓN	ENTIDAD
5013152024	4	3 MES DE ATENCIÓN	ASOCIACIÓN DE MUJERES ÉTNICAS COLOMBIANAS
5013152024	5	4 MES DE ATENCIÓN	ASOCIACIÓN DE MUJERES ÉTNICAS COLOMBIANAS
5013252024	4	3 MES DE ATENCIÓN	ASOCIACIÓN DE MUJERES ÉTNICAS COLOMBIANAS
5013252024	5	4 MES DE ATENCIÓN	ASOCIACIÓN DE MUJERES ÉTNICAS COLOMBIANAS
5013212024	4	3 MES DE ATENCIÓN	ASOCIACION DE MUJERES ACTIVAS DE ROBLEDO "ASOMUARIO"
5013212024	5	4 MES DE ATENCIÓN	ASOCIACION DE MUJERES ACTIVAS DE ROBLEDO "ASOMUARIO"
5013192024	3	2 MES DE ATENCIÓN	ASOCIACIÓN DE MUJERES ÉTNICAS COLOMBIANAS
5013192024	4	3 MES DE ATENCIÓN	ASOCIACIÓN DE MUJERES ÉTNICAS COLOMBIANAS
5013192024	5	3 MES DE ATENCIÓN	ASOCIACIÓN DE MUJERES ÉTNICAS COLOMBIANAS
5013272024	4	3 MES DE ATENCIÓN	FUNDACION DE EMPRENDEDORES CONSTRUYENDO FUTURO
5013272024	5	4 MES DE ATENCIÓN	FUNDACION DE EMPRENDEDORES CONSTRUYENDO FUTURO

cumplieron con las obligaciones financieras consignadas en el documento contractual, han 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 o 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, además cumple a cabalidad con los requisitos de desembolso exigidos en la resolución 05360 de 2023; por tal motivo autorizo el pago de los servicios prestados. por medio del memorando con Radicado No: 202431004000148673

los documentos remitidos a través de mensaje de datos son válidos y los mismos pueden obrar como prueba para el trámite de pago, siempre que cumplan con las condiciones establecidas en la Ley 527 de 1999"; estos documentos de los siguientes contratos han sido radicados mediante ORFEO". 202431004000148673

Cordialmente,



Olga Lucia Mesa Palacio

Profesional Especializado

ICBF Regional Antioquia – Centro Zonal Aburrá Norte

Diagonal 54 # 42B – 19 Bello Niquía

Teléfono: 604 4093440 Ext: 404016

www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**