PLANILLA DE LIQUIDACIÓN

CONTRATO DE APORTES	**No. 05013022024**
NOMBRE RAZÓN SOCIAL	**ASOCIACION MUTUAL AVANZAR**
NIT	**900.123.224-6**
VALOR DEL CONTRATO	**$ 1.012.480.988**
APORTE ICBF DINERO VIGENCIA 2024	**$ 982.991.250**
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. (CUARTO DESEMBOLSO).	$ 206.422.650,00
VALOR A PAGAR APORTE DINERO ICBF	$ 206.422.650,00
COMPROMISO PPTAL	**124**
IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL	C-4602-1500-9-704080-4602021- 02021- 253
RECURSO	**14**
CUENTA BANCARIA	53600005923
BANCO	**BANCOLOMBIA**
TIPO DE CUENTA	**AHORROS**
SUPERVISOR DEL CONTRATO	**CATALINA GARCIA ROBLEDO**
CONTRATISTA	**HECTOR ALEXANDER DE OSSA CELADA**

Atentamente,

CATALINA GARCIA ROBLEDO
Supervisora del Contrato No. 05013022024

Elaboró: Hector A. De Ossa Celada. - Contratista Apoyo Financiero

Yo, **CATALINA GARCÍA ROBLEDO**

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 MUTUAL AVANZAR						
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	Nit	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	900.123.224-6				
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE	CONTRATO	NÚMERO DOCUMENTO FUENTE	05013022024	FECHA SUSCRIPCIÓN	4 (día)	julio (mes)	2024 (año)
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE 8 (día) julio (mes) 2024 (año)	HASTA	30 (día) noviembre (mes) 2024 (año)	RÉGIMEN TRIBUTARIO	RESPONSABLE DEL IMPUESTO		
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN			12 (día) noviembre (mes) 2024 (año)				

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:	Vigencia	PAGO No:	4	DE	5
VALOR A PAGAR	$ 206.422.650,00	EN LETRAS	DOSCIENTOS SEIS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTI DOSMIL SEISCIENTOS CINCUENTA PESOS/MCTE		
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
OPERACIÓN DEL MODELO B-LEARNING	124	14	C-4602-1500-9-704080-4602021- 02021	253	A-02-02-02-009-002-09	$ 206.422.650,00

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:	BANCOLOMBIA	NÚMERO DE CUENTA	53600005923	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			
GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	VALOR		
GASTOS DE INVERSIÓN DIFERENTES A INFRAESTRUCTURA	VALOR	$ 206.422.650,00	
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR		
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	$ 206.422.650,00	B
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	$ 206.422.650,00	

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

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDG	ÁREA O C.Z.	FIRMA
CATALINA GARCÍA ROBLEDO	COORDINADORA	ANTIOQUIA	GRUPO DE ATENCIÓN DE CICLOS DE VIDA Y NUTRICIÓN	
NOMBRE	**CARGO**	**DIRECCIÓN REGIONAL**	**ÁREA O C.Z.**	**FIRMA**
JOSE MOISES CABRERA QUIÑONEZ	ENLACE TÈCNICO DIRECCIÒN DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA Y JUVENTUD	ANTIOQUIA	GRUPO DE ATENCIÒN DE CICLOS DE VIDA Y NUTRICIÒN	

FUNCIONARIO FINANCIERO DESIGNADO / ÁREA O CENTRO ZONAL

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL	ÁREA O C.Z.	FIRMA
HECTOR ALEXANDER DE OSSA CELADA	ENLACE FINANCIERO DIRECCIÒN DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA Y JUVENTUD	ANTIOQUIA	GRUPO DE ATENCIÒN DE CICLOS DE VIDA Y NUTRICIÒN	

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC

NOMBRE	ÁREA	FIRMA	FECHA (dd/mm/aaaa)
HECTOR ALEXANDER DE OSSA CELADA	GRUPO DE ATENCIÓN CICLOS DE VIDA Y NUTRICIÓN		12/11/2024

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

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

ASOAVANZAR
Asociación Avanzar
NIT: 900123224-6

11 de NOVIEMBRE de 2024
Doctora
CATALINA GARCIA ROBLEDO
Supervisora
ICBF Regional ANTIOQUIA

ASUNTO: ENTREGA DE SOPORTES CUARTO DESEMBOLSO
DESEMBOLSO CONTRATO 05013022024

Respetuoso Saludo.

Por medio del presente documento, hago entrega de los requisitos del Alistamiento desembolso su respectiva revisión y aprobación, de conformidad con las directrices, lineamientos y parámetros establecidos por el ICBF; propendiendo siempre por brindar todos los esfuerzos necesarios por dignificar y cualificar la atención.

- CUENTA DE COBRO
- CERTIFICADO DE PAZ Y SALVO DE SEGURIDAD SOCIAL
- FOTOCOPIA CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL
- CEDULA DEL REVISOR FISCAL
- TARJETA PROFESIONAL DEL REVISOR FISCAL
- ANTECEDENTES JUNTA CENTRAL DE CONTADORES DEL REVISOR FISCAL

Cordialmente,

Robert E Cordoba Serna

ROBERT ENRIQUE CORDOBA SERNA
Representante Legal
11.802.999

ASOAVANZAR
Asociación Avanzar
NIT: 900123224-6

DOCUMENTO de cobro No 4

EL INSTITUTO COLOMBIA DE BIENESTAR FAMILIAR “ICBF”
NIT: 899.999.239 -2

DEBE A:

ASOCIACION MUTUAL AVANZAR “ASOAVANZAR”
NIT: 900.123.224-6

LA SUMA DE DOSCIEBTOS SEIS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTIDOS MIL SEISCUENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE ($ 206.422.650)

POR CONCEPTO DEL CUARTO DESEMBOLSO DEL CONTRATO No 05013022024

SE FIRMA EN MEDELLIN A LOS 11 DIAS DEL MES DE NOVIEMBRE DE 2024

Robert E Cordoba Serna

ROBERT ENRIQUE CORDOBA SERNA
Representante Legal
11.802.999
Email chocoavanzar@yahoo.com
Contacto 323 3071073

ASOAVANZAR
Asociación Avanzar
NIT: 900123224-6

MODELO CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002 Y LEY 828 DE 2003 PERSONA JURIDICA

Yo, **MARIO ALEXANDER CORTEZ MURILLO** , identificado con C.C. No. 1.077.446.708 de Quibdó, Con tp 219998-t en mi calidad de Revisor fiscal de la **ASOCIACIÓN MUTUAL AVANZAR "ASOAVANZAR",** identificada con NIT: 900.123.224 - 6, certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (06) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de nuestra cuenta de cobro, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (**ICBF**) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).
Estos pagos, corresponden a los montos contabilizados y pagados por la compañía durante dichos 06 meses.

Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Nota: Para relacionar el pago de los aportes correspondientes a los Sistemas de Seguridad Social, se deberán tener en cuenta los plazos previstos en el Decreto 1406 de 1999 Artículos 19 a 24 y Decreto 2236 de 1999. Así mismo, en el caso correspondiente a los aportes parafiscales: CAJAS DE COMPENSACION FAMILIAR, **ICBF** y SENA, se deberá tener en cuenta el plazo dispuesto para tal *efecto en el Decreto 1464 de 2005.*

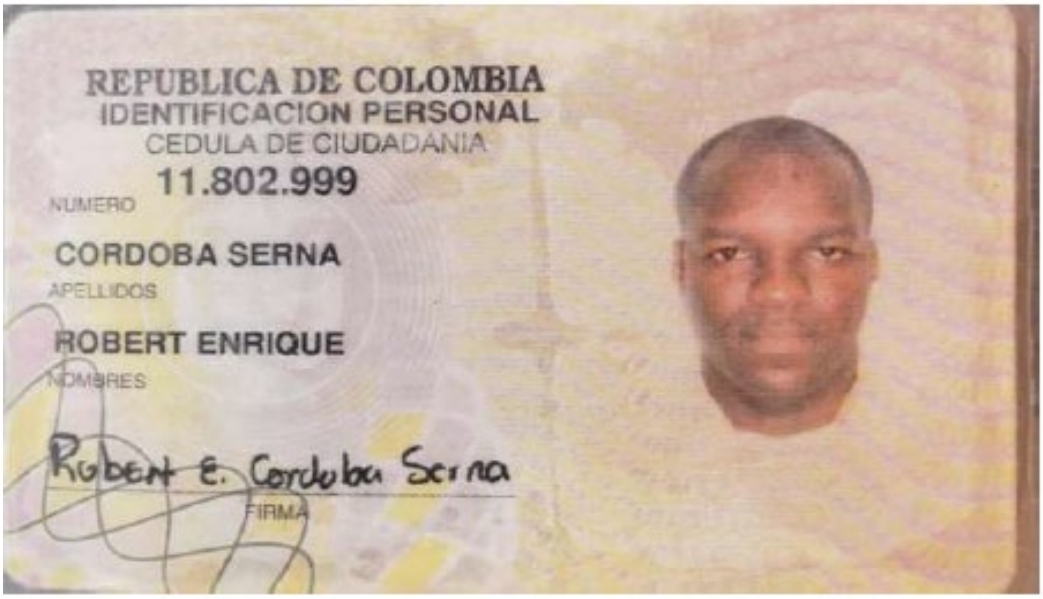
EN CASO DE PRESENTAR ACUERDO DE PAGO CON ALGUNA DE LAS ENTIDADES ANTERIORMENTE MENCIONADAS, SE DEBERÁ PRECISAR EL VALOR Y EL PLAZO PREVISTO PARA EL ACUERDO DE PAGO, CON INDICACION DEL CUMPLIMIENTO DE ESTA OBLIGACION.

SEGUN CONTRATO 05013022024

Dada en Medellín a los (11 dias del me de NOVIEMBRE de 2024

Mario A. Cortes M.

MARIO ALEXANDER CORTES MURILLO
Revisor Fiscal
C.C. No. 1.077.446.708 de Quibdó.
T.P. No. 219998


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
11.802.999
NUMERO
CORDOBA SERNA
APELLIDOS
ROBERT ENRIQUE
NOMBRES
Robert E. Cordoba Serna
FIRMA


INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 25-ABR-1974
QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.75
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
13-AGO-1993 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
A-1700100-43159278-M-0011802999-20070612
04741 07163A 02 211992325

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.077.446.708**

CORTES MURILLO

APELLIDOS

MARIO ALEXANDER

NOMBRES

Mario Alexander

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **30-DIC-1990**

QUIBDO
(CHOCO)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

15-ENE-2009 QUIBDO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-1700100-00155336-M-1077446708-20090428 0011106324A 1 28536405

Scanned by CamScanner

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

219998-T



MARIO ALEXANDER
CORTES MURILLO
C.C. 1077446708
RES. INSCRIPCION 1019 DEL 23/09/2016
UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DEL CHOCO DIEGO LUIS CORDOBA

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL

266492 234681

Scanned with CamScanner

Identificación Plástica S.A. 180942/0119

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

Scanned with CamScanner

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

4101B140BF52EABA

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 **MARIO ALEXANDER CORTES MURILLO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1077446708 de QUIBDO (CHOCO) Y Tarjeta Profesional No 219998-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

ÁREA DE APROBACIÓN

La fase del proceso fue aprobada.

Flujos de aprobación 1

MOSTRAR DETALLES

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 **Ejecución del Contrato**
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Documento del contrato cargado

Volver | Imprimir | Modificar | < | >

Ejecución del Contrato

◯ Porcentaje ◯ Recepción de artículos

Plan de Pagos

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor neto de la factura	Valor total de la fac

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Balance de pagos y Balance de entregas

		% del valor del contrato	% del valor amortizado
Valor total contrato:	1.012.480.988,00 COP	-	-
Valor anticipo:	0,00 COP	0%	-
Valor de las entregas	0,00 COP	0%	-
Valor facturado:	0,00 COP	0%	-
Valor facturado pendiente de pago:	0,00 COP	0%	-
Valor pagado:	0,00 COP	0%	-
Valor amortizado del anticipo:	0,00 COP	0%	0%
Valor pendiente de amortizar:	0,00 COP	0%	0%
Valor pendiente de ejecución:	1.012.480.988,00 COP	100%	-
Valor pendiente de entrega:	1.012.480.988,00 COP	100%	-

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	ACTA 2 - ALISTAMIENTO ASOAVANZAR.pdf	ACTA 2 - ALISTAMIENTO ASOAVANZAR.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ACTA INICIO ASOCIACIÓN MUTUAL AVANZAR 5013022024.pdf	ACTA INICIO ASOCIACIÓN MUTUAL AVANZAR 5013022024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	COMITE DE INICIO.pdf	COMITE DE INICIO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	DELEGACIÓN SUPERVISIÓN CONTRATO.pdf	DELEGACIÓN SUPERVISIÓN CONTRATO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	DESEMBOLSO 1 5013022024.pdf	DESEMBOLSO 1 5013022024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

☐	DESEMBOLSO 2 5013022024.pdf	DESEMBOLSO 2 5013022024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	DESEMBOLSO 3 ATENCIÓN 2.pdf	DESEMBOLSO 3 ATENCIÓN 2.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	INFORME TECNICO - FINANCIERO ATENCION 2.pdf	INFORME TECNICO - FINANCIERO ATENCION 2.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	INFORME TECNICO - FINANCIERO D2 5013022024.pdf	INFORME TECNICO - FINANCIERO D2 5013022024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	INFORME TECNICO FINANCIERO ALISTAMIENTO - asoavanzar.pdf	INFORME TECNICO FINANCIERO ALISTAMIENTO - asoavanzar.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Modificación N°1 al contrato de aporte N° 05013022024.pdf	Modificación N°1 al contrato de aporte N° 05013022024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Oficio de Notificación AL CONTRATO DE APORTES Nro.05013022024.pdf	Oficio de Notificación AL CONTRATO DE APORTES Nro.05013022024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	RPC 124 BID CTO 05013022024 ASOCIACION MUTUAL AVANZAR.pdf	RPC 124 BID CTO 05013022024 ASOCIACION MUTUAL AVANZAR.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	INFORME TECNICO - FINANCIERO D4.pdf	INFORME TECNICO - FINANCIERO D4.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombi **018000-52-0808** www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

ÁREA DE APROBACIÓN

La fase del proceso fue aprobada.

Flujos de aprobación 1

MOSTRAR DETALLES

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 **Ejecución del Contrato**
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Documento del contrato cargado

Volver | Imprimir | Modificar | < | >

Ejecución del Contrato

◯ Porcentaje ◯ Recepción de artículos

Plan de Pagos

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor neto de la factura	Valor total de la fac

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Balance de pagos y Balance de entregas

		% del valor del contrato	% del valor amortizado
Valor total contrato:	1.012.480.988,00 COP	-	-
Valor anticipo:	0,00 COP	0%	-
Valor de las entregas	0,00 COP	0%	-
Valor facturado:	0,00 COP	0%	-
Valor facturado pendiente de pago:	0,00 COP	0%	-
Valor pagado:	0,00 COP	0%	-
Valor amortizado del anticipo:	0,00 COP	0%	0%
Valor pendiente de amortizar:	0,00 COP	0%	0%
Valor pendiente de ejecución:	1.012.480.988,00 COP	100%	-
Valor pendiente de entrega:	1.012.480.988,00 COP	100%	-

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	ACTA 2 - ALISTAMIENTO ASOAVANZAR.pdf	ACTA 2 - ALISTAMIENTO ASOAVANZAR.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ACTA INICIO ASOCIACIÓN MUTUAL AVANZAR 5013022024.pdf	ACTA INICIO ASOCIACIÓN MUTUAL AVANZAR 5013022024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	COMITE DE INICIO.pdf	COMITE DE INICIO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	DELEGACIÓN SUPERVISIÓN CONTRATO.pdf	DELEGACIÓN SUPERVISIÓN CONTRATO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	DESEMBOLSO 1 5013022024.pdf	DESEMBOLSO 1 5013022024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

☐	DESEMBOLSO 2 5013022024.pdf	DESEMBOLSO 2 5013022024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	DESEMBOLSO 3 ATENCIÓN 2.pdf	DESEMBOLSO 3 ATENCIÓN 2.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	INFORME TECNICO - FINANCIERO ATENCION 2.pdf	INFORME TECNICO - FINANCIERO ATENCION 2.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	INFORME TECNICO - FINANCIERO D2 5013022024.pdf	INFORME TECNICO - FINANCIERO D2 5013022024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	INFORME TECNICO FINANCIERO ALISTAMIENTO - asoavanzar.pdf	INFORME TECNICO FINANCIERO ALISTAMIENTO - asoavanzar.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Modificación N°1 al contrato de aporte N° 05013022024.pdf	Modificación N°1 al contrato de aporte N° 05013022024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Oficio de Notificación AL CONTRATO DE APORTES Nro.05013022024.pdf	Oficio de Notificación AL CONTRATO DE APORTES Nro.05013022024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	RPC 124 BID CTO 05013022024 ASOCIACION MUTUAL AVANZAR.pdf	RPC 124 BID CTO 05013022024 ASOCIACION MUTUAL AVANZAR.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	INFORME TECNICO - FINANCIERO D4.pdf	INFORME TECNICO - FINANCIERO D4.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	DESEMBOLSO 4 ATENCIÓN 3.pdf	DESEMBOLSO 4 ATENCIÓN 3.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombi **018000-52-0808** www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

Outlook

AUTORIZACIÓN DESEMBOLO 3 Y 4 CONTRATO 5013022024

Desde Catalina Garcia Robledo <Catalina.Garcia@icbf.gov.co>
Fecha Mar 12/11/2024 16:58
Para Luz Marina Ramírez Hoyos <LuzM.Ramirez@icbf.gov.co>
CC Lina Vanessa Giraldo Osorno <Lina.GiraldoO@icbf.gov.co>; Jhonny Alonso Vasquez Trujillo <Jhonny.Vasquez@icbf.gov.co>; Hector Alexander De Ossa Celada <Hector.deOssa@icbf.gov.co>

1 archivo adjunto (133 KB)
MEMORANDO AUTORIZACIÓN DESEMBOLSO 20243130000132573.pdf;

Buenas tardes

En mi calidad de **SUPERVISOR, INTERVENTOR O INTERLOCUTOR** de los siguientes contratos No. **05013022024** certifico para efectos de los presentes desembolsos (**segundo y tercer desembolso -** Atención 2 y atención 3) que el operador ASOAVANZAR, cumplieron 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 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 **20243130000132573**

"…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.

Cordialmente,



Catalina García Robledo
Coordinadora
Grupo de Atención en Ciclos de Vida y Nutrición
ICBF Sede Regional Antioquia
Calle 45 # 79 - 141 Barrio La América, Medellín – Antioquia
Teléfono: 57(604) 409 34 40 Ext. 400091
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**

NOTA DE CONFIDENCIALIDAD: Este mensaje y sus anexos pueden contener informacion reservada del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF que interesa solamente a su destinatario. Si Usted no es el destinatario, debe borrarlo totalmente de su sistema, notificar al remitente y abstenerse en todo caso de divulgarlo, reproducirlo o utilizarlo. Se advierte igualmente que las opciones contenidas en este mensaje o sus anexos no necesariamente corresponden al criterio institucional del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF. Si Usted es el destinatario, le solicitamos tener absoluta reserva sobre el contenido, los datos e información de contacto del remitente o a quienes le enviamos copia y en general la información del mensaje o sus anexos, a no ser que exista una autorización explícita a su nombre. Sitio web: www.icbf.gov.co

CONFIDENTIALITY NOTICE: This message and any attachments may contain confidential information from INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF of interest only to the recipient. If you are not the recipient, you must completely erase it from your system and notify the sender in any case refrain from disclosing it reproduce or use. It also warns that the options contained in this message or its attachments do not necessarily correspond to the institutional approach of INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF. If you are the recipient, we request you to have absolute secrecy about the content, data and contact information of the sender or to whom we sent back and general information message or its attachments, unless there is an explicit authorization to its name. Web site: www.icbf.gov.co