**Instituto Colombiano de Bienestar Familiar**
Cecilia De la Fuente de Lleras
**Dirección Regional Casanare**
**Grupo de Asistencia Técnica Pública**

BIENESTAR FAMILIAR

**39300**

# MEMORANDO

Radicado No: 202439300000078463

**Para:** **SANDRA YOHANA DIAZ DIAZ**
**Grupo Financiero - Pagaduría**
**ICBF Regional Casanare**

**Asunto:** **SOPORTE PARA CONSTITUCIÓN DE CUENTA POR PAGAR CORRESPONDIENTE AL SEXTO DESEMBOLSO (ATENCIÓN) DEL CONTRATO DE APORTE No. 85001452024 DEL 28/06/2024.**

**Fecha:** 2024-12-27

Cordial saludo,

De acuerdo con la Resolución N. 5360 del 30 de junio de 2023, Anexo a la presente soportes de pago correspondientes a la cuenta por pagar del sexto Desembolso de la Etapa de Atención del Contrato de Aporte No. 85001452024 del 28 de junio de 2024, a nombre de: **FUNDACIÓN PARA ELPROGRESO DE LA ORINOQUIA "FUNDEPRO"** Identificado con NIT No. 822.002.132-5, según relación:

1. Memorando radicado por correspondencia.
2. Certificación pagos contratos prestación de servicios y programas diferentes a honorarios y viáticos.
3. Documento de Cobro
4. Planilla de liquidación de los servicios prestados o Relación de giros a entidades Contratistas.
5. Certificación suscrita por el representante legal o revisor fiscal en el cual Conste que se encuentra al día en el pago de seguridad social y aportes Parafiscales. cédula de ciudadanía; tarjeta profesional y Certificado de Antecedentes Disciplinarios (Junta Central de Contadores)

Cordialmente,

**SANDRA MILENA GONZALEZ CARDENAS**
PROFESIONAL ESPECIALIZADO CON FUNCIONES DE COORDINACIÓN GRUPO ASISTENCIA TÉCNICA
SUPERVISORA CONTRATO APORTE No. 85001452024

Anexo: (8 folios)

**Aprobó Sandra Milena González Cárdenas/Coordinadora Grupo Asistencia Técnica.**
**Revisó: Sandra Milena González Cárdenas /Coordinadora Grupo Asistencia Técnica.**
**Proyectó: Sandra Milena González Cárdenas /Coordinadora Grupo Asistencia Técnica.**

Yo, **SANDRA MILENA GONZALEZ CARDENAS**

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 | FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA "FUNDEPRO" | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN | Nit | No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | 822.002.132-5 | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO FUENTE | CONTRATO | NÚMERO DOCUMENTO FUENTE | 85001452024 | FECHA SUSCRIPCIÓN | 28 (día) junio (mes) 2024 (año) | |
| PLAZO DE EJECUCIÓN | DESDE 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 | 6 (día) diciembre (mes) 2024 (año) | | | | | |

## 2. DATOS DEL PAGO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PAGO CON CARGO A: | Vigencia | PAGO No: | 6 | DE | 7 |
| VALOR A PAGAR | $ 389.189.934,00 | EN LETRAS | TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MILLONES CIENTO OCHENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS TREINTA Y CUATRO 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA LA PROMOCIÓN DE DERECHOS Y PREVENCIÓN DE VULNERACIONES DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES - FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES Y DISPOSICIÓN DE CONDICIONES Y OPORTUNIDADES QUE PROMUEVAN EL DESARROLLO INTEGRAL | 118124 | 10 | C-4602-1500-9-704020-4602021-02 | 152 | 02-02-02-009-02-09 | $ 233.513.960,00 |
| ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA LA PROMOCIÓN DE DERECHOS Y PREVENCIÓN DE VULNERACIONES DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES - FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES Y DISPOSICIÓN DE CONDICIONES Y OPORTUNIDADES QUE PROMUEVAN EL DESARROLLO INTEGRAL. | 118124 | 10 | C-4602-1500-9-704020-4602021-02 | 153 | 02-02-02-009-02-09 | $ 155.675.974,00 |

**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 | 849-000055-18 | TIPO DE CUENTA | AHORROS |

## 3. OBSERVACIONES

Se realiza el sexto desembolso de Atención.

## 4. ANTICIPOS

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| VALOR A PAGAR | $ - | EN LETRAS | | | |
| AMORTIZACIÓN ANTICIPO | $ - | CUOTA NÚMERO | | DE | |

## 5. APLICACIÓN DEL PAGO

**PAGO CORRIENTE**

| | | |
|---|---|---|
| GASTOS DE FUNCIONAMIENTO | VALOR | $ - |
| GASTOS DE INVERSIÓN DIFERENTES A INFRAESTRUCTI | VALOR | $ 389.189.934,00 |
| GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA | VALOR | $ - |
| **TOTAL PAGO CORRIENTE** | VALOR | $ 389.189.934,00 |
| **TOTAL A PAGAR (A+B)** | VALOR: | **$ 389.189.934,00** |

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

| NOMBRE | CARGO | DIRECCIÓN REGIONAL / SDG | ÁREA O C.Z. | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| SANDRA MILENA GONZALEZ CARDENAS | SUPERVISORA | CASANARE | GRUPO ASISTENCIA TECNICA | |
| **NOMBRE** | **CARGO** | **DIRECCIÓN REGIONAL** | **ÁREA O C.Z.** | **FIRMA** |
| LAURA MARÍA GÓMEZ GUARÍN | ENLACE TECNICO FORTALECIMIENTO | CASANARE | GRUPO ASISTENCIA TECNICA | |
| KAREN SOFIA MONTENEGRO RODRIGUEZ | ENLACE TECNICO DE INCLUSIÓN | CASANARE | GRUPO ASISTENCIA TECNICA | Sofia Montenegro. |
| DIOMAR CARLINA RODRIGUEZ BARRANTES | ENLACE TECNICO DE ENFOQUE DIFERENCIAL | CASANARE | GRUPO ASISTENCIA TECNICA | |
| LUZNEY LAVADO NARANJO | ENLACE TECNICO FORTALECIMIENTO | CASANARE | GRUPO ASISTENCIA TECNICA | |
| ELVIA LORENA MEJIA VASQUEZ | ENLACE DE IMPLEMENTACIÓN- ROL JURIDICO | CASANARE | GRUPO ASISTENCIA TECNICA | |
| DIANA CAROLINA BERNAL MORENO | DINAMIZADORA | CASANARE | GRUPO ASISTENCIA TECNICA | |
| **NOMBRE** | **CARGO** | **DIRECCIÓN REGIONAL** | **ÁREA O C.Z.** | **FIRMA** |
| MYRIAM ETELVINA PÉREZ MONROY | ENLACE DE IMPLEMENTACIÓN- ROL FINANCIERO | CASANARE | GRUPO ASISTENCIA TECNICA | |

**Continuación Certifiacion de Pagos de Contratos prestación de servicios y programas diferentes a honorarios y viáticos -pago 6 de 7 Contrato de Aporte No. 85001452024 del 28/06/2024**

| RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE** | **ÁREA** | **FIRMA** | **FECHA (dd/mm/aaaa)** |
| MYRIAM ETELVINA PÉREZ MORNOY | ENLACE DE IMPLEMENTACIÓ- ROL FINANCIERO |  | 06/12/2024 |

| 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 POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

FUNDEPRO

FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO
DE LA ORINOQUIA
NIT. 822.002.132 - 5

Yopal, 02 de Diciembre de 2024

**CUENTA DE COBRO No. 227**

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR "ICBF"
NIT: 899.999.239-2

**DEBE A:**

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA "FUNDEPRO"
NIT: 822.002.132-5

**LA SUMA DE:** Trescientos ochenta y nueve millones ciento ochenta y nueve mil novecientos treinta y cuatro pesos m/cte **$389.189.934**

**POR CONCEPTO DE:**

| DESCRIPCIÓN | INFANCIA | ADOLESCENCIA |
|---|---|---|
| PAGO ENCUENTROS MES DE NOVIEMBRE DEL CONTRATO No. 85001452024- CUYO OBJETO ES: 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 (9) DÍAS, EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD SOCIAL, TERRITORIAL Y DE MAYOR EXPOSICIÓN A RIESGOS PSICOSOCIALES. PARA QUE CONTRIBUYAN COMO AGENTES DE CAMBIO A LA PROTECCIÓN INTEGRAL Y A LA CONSTRUCCIÓN DE GENERACIONES PARA LA VIDA Y PARA LA PAZ. | **$233.513.960** | **$ 155.675.974** |
| TOTAL | **$ 389.189.934** | |

Dado en Yopal, a los 02 días del Mes de Diciembre de 2024.

Consignar a la cuenta de ahorros No. 849-000055-18 de Bancolombia.

Atentamente,

**MARTHA MEJIA DE ROMERO**
C.C 21.232.354 de Villavicencio
Representante Legal FUNDEPRO

**RELACION DE GIROS A ENTIDADES CONTRATISTAS POR CENTRO ZONAL**

**ESTRATEGIA: ATRAPASUEÑOS INFANCIA Y ADOLESCENCIA**

**PAGO MANUAL VALOR ATENCIÓN**

**CONTRATO DE APORTE No. 85001452024 DEL 28 DE JUNIO 2024**

| CONTRATO No. | ENTIDAD CONTRATISTA | RUBRO | MODALIDAD | UNID. | USUARIOS ATENDIDOS | TOTAL EJECUTADO A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 85001452024 | FUNDACIÓN PARA EL PROGESO DE LA ORINOQUIA "FUNDEPRO" | C-4602-1500-9-704020-4602021-02 | ATRAPASUEÑOS | N.A | N.A | 233.513.960,00 |
| 85001452024 | FUNDACIÓN PARA EL PROGESO DE LA ORINOQUIA "FUNDEPRO" | C-4602-1500-9-704020-4602021-02 | ATRAPASUEÑOS | N.A | N.A | 155.675.974,00 |
| **TOTAL** | | | | | | **389.189.934,00** |

**SON:** **TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MILLONES CIENTO OCHENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS MCTE.**

Los suscritos firmantes Certifican que la **FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA "FUNDEPRO"** identificada con Nit, 822.002.132-5 se le autoriza el pago correspondiente a la Etapa de Atención del valor de contrato señalados en la "*CLÁUSULA 6. VALOR DEL CONTRATO Y FORMA DE PAGO "* del **Contrato de Aporte No .85001452024 DEL 28 DE JUNIO 2024.**

**SANDRA MILENA GONZALEZ CARDENAS**
**SUPERVISORA DEL CONTRATO**

**LAURA MARÍA GÓMEZ GUARÍN**
**ENLACE TÉCNICO DE FORTALECIMIENTO**

**KAREN SOFIA MONTENEGRO RODRIGUEZ**
**ENLACE TÉCNICO DE INCLUSIÓN**

**DIOMAR CARLINA RODRIGUEZ BARRANTES**
**ENLACE TÉCNICO ENFOQUE DIFERENCIAL**

**LUZNEY LAVADO NARANJO**
**ENLACE TÉCNICO DE FORTALECIMIENTO**

**ELVIA LORENA MEJÍA VASQUEZ**
**ENLACE DE IMPLEMENTACION ROL JURIDICO**

**DIANA CAROLINA BERNAL MORENO**
**DINAMIZADORA**

**MYRIAM ETELVINA PEREZ MONROY**
**ENLACE DE IMPLEMENTACION ROL FINANCIERO**

FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO
DE LA ORINOQUIA
NIT. 822.002.132 - 5

# CERTIFICACION CUMPLIMIENTO ARTICULO 50 DE LEY 780 DE 2002

## CERTIFICA:

La suscrita a saber **MARTHA MEJIA DE ROMERO,** identificada con cédula de Ciudadanía No. 21.232.354 expedida en Villavicencio, actuando en mi condición Representante Legal de la persona jurídica denominada **FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA "FUNDEPRO"** con NIT. 822.002.132-5 y **ROBINSON ESPITIA MOYA**, identificado con Cedula de Ciudadanía Nro. 86.067.609 expedida en Villavicencio, actuando en mi condición de Revisor Fiscal.

Certifican que se encuentra a paz y salvo en seguridad social (Salud, Pensión y ARL) del personal a cargo del Contrato de Aporte No. **85001452024**, suscrito entre el ICBF- Regional Casanare y la Fundación Para el Progreso de la Orinoquia "FUNDEPRO", y no se realizan pago de parafiscales ya que el personal está por la modalidad de contrato de prestación de servicios, por lo tanto, la FUNDACIÓN verifica las planillas de seguridad social y sus IBC del mes de Noviembre de 2024.

La presente certificación se expide en Yopal, a los Dos (02) días del mes de Diciembre de Dos mil veinticuatro (2.024), con destino al **INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR- REGIONAL CASANARE.**

**MARTHA MEJIA DE ROMERO**
Representante Legal
FUNDEPRO

**ROBINSON ESPITIA MOYA**
Revisor Fiscal
T.P. 111.113-T

FUNDEPRO

FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO
DE LA ORINOQUIA
NIT. 822.002.132 - 5

## CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PAGO DE LAS OBLIGACIONES TRIBUTARIAS Y DE PROVEEDORES

Yopal, 02 de Diciembre de 2024

Señores
**INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR**
**Regional Casanare**
Ciudad

Yo, **ROBINSON ESPITIA MOYA**, identificado con cédula de ciudadanía No. 86.067.609 de Villavicencio, y con Tarjeta Profesional No. 111.113-T de la Junta Central de Contadores, en mi condición de Revisor Fiscal de la **FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA "FUNDEPRO"** identificada con NIT. 822.002.132-5, su dirección Sede Principal es: Transversal 26 # 39 c 25 Emporio, manifiesto bajo gravedad de juramento que esta entidad se encuentra a PAZ Y SALVO por todo concepto de obligaciones tributarias, y hasta la fecha no tiene ningún pago pendiente del talento humano del Contrato de Aporte No. **85001452024**, suscrito entre el ICBF- Regional Casanare y la Fundación Para el Progreso de la Orinoquia "FUNDEPRO", entendiéndose que cualquier crédito o cupo otorgado por mis proveedores y otros, han sido o serán cancelados antes de la fecha de vencimiento de la obligación, sin que se presente mora alguna con estos de acuerdo con los términos de pago tributarios y las políticas internas de pago de la Fundación del periodo comprendido del periodo comprendido del mes de Noviembre de 2024.

La presente certificación se expide en Yopal, a los Dos (02) días del mes de Diciembre de Dos mil veinticuatro (2.024), con destino al **INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR- REGIONAL CASANARE.**

**MARTHA MEJIA DE ROMERO**
C.C 21.232.354 de Villavicencio
Representante Legal
FUNDEPRO

**ROBINSON ESPITIA MOYA**
C.C 86.067.609 de Villavicencio
Revisor Fiscal
T.P 111.113-T

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**Certificado No:**

B 7 0 2 E E 0 E 4 B 4 2 F 7 F 9

**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 ROBINSON ESPITIA MOYA identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 86067609 de VILLAVICENCIO (META) Y Tarjeta Profesional No 111113-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 24 días del mes de Septiembre 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**






República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

# 111113-T



**ROBINSON**
**ESPITIA MOYA**
**C.C. 86067609**
**RES. INSCRIPCION 67 DEL 26/05/2005**
**UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA**

**JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA**
**DIRECTOR GENERAL**

274316 120941

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

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **86.067.609**

**ESPITIA MOYA**

APELLIDOS

**ROBINSON**

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **14-ABR-1981**

**VILLAVICENCIO**
**(META)**

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.72** ESTATURA

**A+** G.S. RH

**M** SEXO

**16-ABR-1999 VILLAVICENCIO**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-0200100-00623500-M-0086067609-20140915 0040074738A 1 6722975045