CERTIFICADO DE CONTINUIDAD

LA SUSCRITA SUPERVISORA DEL CONTRATO No. 76014182024 Y DIRECTORA REGIONAL COMO ORDENADORA DEL GASTO DEL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR.

Se permite informar que una vez verificados los aspectos técnicos, administrativos y financieros de la Entidad Administradora del Servicio **CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO RIO DAGUA ZONA ALTA Y MEDIA** identificada con NIT NIT.835.001.125 - 6 correspondiente a la modalidad **COMUNITARIA**, con fecha de finalización hasta el 28 diciembre de 2024, se encuentra:

	ASPECTO	SI	NO
1	La organización se encuentra al día en el pago de salarios, prestaciones sociales, liquidaciones laborales, aportes a seguridad social y parafiscales del personal que tuvo vinculado para la atención del servicio, así como el pago de honorarios para el talento humano vinculado mediante contrato de prestación de servicios	**X**	
2	La organización tiene en curso algún proceso sancionatorio contractual o de aseguramiento de la calidad que puedan afectar la prestación integral de los servicios de atención, o tiene sancionatorios contractuales o de aseguramiento de la calidad en firme que limiten la capacidad jurídica de la Entidad para contratar		**X**
3	La organización tiene requerimientos en curso no atendidos y/o situaciones de presuntos incumplimientos contractuales que representen posibles sanciones o afectación en la calidad de los servicios de atención		**X**
4	La comunidad, representada por niños, niñas, mamás, papás, acudientes, usuarios, madres comunitarias, agentes educativos y en general el talento humano tiene una percepción positiva de la ejecución del servicio por parte de la organización	**X**	
5	Existe alguna denuncia en relación con el talento humano sobre el trato o las interacciones con niños, niñas o sus familias		**X**
6	Los informes de supervisión del contrato dan cuenta de una ejecución correcta en el marco de las obligaciones contractuales	**X**	
7	La organización responde en su estructura y miembros a una organización conformada por las madres, padres comunitarios, miembros de cabildo, autoridades ancestrales reconocidas, o firmantes de paz, o tiene en sus miembros a madres comunitarias, agentes educativos y/o padres de familia	**X**	

	ASPECTO	SI	NO
	de los servicios o es una organización que no los vincula de ninguna manera		
8	La organización de base denota compromiso y ha aplicado por su cuenta mejoras a la prestación del servicio que son reconocidas por el supervisor, la comunidad y/o por los beneficiarios	**X**	

Por lo tanto, se considera que es **VIABLE** realizar la suscripción del contrato de aporte, de acuerdo con las orientaciones brindadas en los memorandos radicados No 20241600000166333 del 12 de diciembre de 2024 y Memorando Radicado No. 20241600000142653 del 31 de octubre de 2024.

Para constancia se firma, a los 26 días del mes de diciembre de 2024.

Ana Milena Méndez Flórez
Supervisora de Contrato
Centro Zonal Buenaventura

JANET QUIÑONES PRECIADO
Directora (E) ICBF Regional Valle del Cauca