Yo, **MABEL JULIETTA OJEDA ANDRADE**

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	**FUNFACION H2O Y PAZ**						
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	Nit	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	**900979916-8**				
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE	CONTRATO	NÚMERO DOCUMENTO FUENTE	52002772024	FECHA SUSCRIPCIÓN	22 (día)	MARZO (mes)	2024 (año)
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE 1 (día) ABRIL (mes) 2024 (año)	HASTA	29 (día) diciembre (mes) 2024 (año)	RÉGIMEN TRIBUTARIO	**NO REPSONSABLE DEL IMPUESTO**		
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN			20 (día) diciembre (mes) 2024 (año)				

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:	Vigencia	PAGO No:	**8**	DE	**9**
VALOR A PAGAR	**$ 43.295.390,00**	EN LETRAS	CUARENTA Y TRES MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL TRECIENTOS NOVENTA PESOS . M/CTE.		
PERÍODO DE PAGO	DESDE 1 (día) octubre (mes) 2024 (año)	HASTA	30 (día) octubre (mes) 2024 (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 PROTECCIÓN PARA EL RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS DE NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES - FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES INDIVIDUALES, FAMILIARES E INSTITUCIONALES PARA PREVENIR Y ATENDER LA MATERIALIZACIÓN DEL RIESGO, LA AMENAZA	**96724**	**21**	**C-4602-1500-10-704040-4602014-02**	**122**		**$ 43.295.390,00**

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	**87900006161**	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	$ 43.295.390,00
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR	
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	$ 43.295.390,00
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	$ 43.295.390,00

SUPERVISOR(ES), INTERVENTOR(ES) O INTERLOCUTOR(ES) DEL CONTRATO				
NOMBRE	**CARGO**	**DIRECCIÓN REGIONAL / SDG**	**ÁREA O C.Z.**	**FIRMA**
JULIETTA OJEDA ANDRADE	PROFESIONAL UNIVERSITARIO		CENTRO ZONAL LA UNION	
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**
WILLIAM ACHICANOY	CONTRATISTA		GRUPO DE ASISTENCIA TECNICA	

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC			
NOMBRE	**ÁREA**	**FIRMA**	**FECHA (dd/mm/aaaa)**
MARY LUZ CORDOBA BASANTE	GRUPO DE ASISTENCIA TECNICA		

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

CUENTA DE COBRO
08 - 2024

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR REGIONAL LA UNION
Nit. 899.999.239-2

DEBE A:

FUNDACION H2O Y PAZ
NIT. 900.979.916-8

LA SUMA DE:

Cuarenta y tres millones doscientos noventa y cinco mil trecientos noventa pesos. MCTE. - ($43.295.390)

Por concepto de: desembolso correspondiente al mes de **OCTUBRE** del CONTRATO DE APORTE PARA EL RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS - INTERVENCIÓN DE APOYO P S I C O S O C I A L , cuya ejecución se realiza en el Municipio de la Unión (departamento de Nariño).

Cordialmente,

JOAN EDISON MUÑOZ MOSQUERA
C.C. 87.067.508 Pasto
Director Fundación
Teléfono 3014774861
.

FUNDACION H2O Y PAZ

NIT-900979916-8

SEÑORES:
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR.
REGIONAL NARIÑO

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PAGO AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD, PENSIONES, RIESGOS PROFESIONALES Y PARAFISCALES

Yo LUIS ALBERTO MUÑOZ RAMIREZ, identificado con C.C. 12.975.609 de la ciudad de Pasto, en mi calidad de Contador Público de la entidad contratista Fundación h2o y paz identificada con NIT. 900979916-8, manifiesto bajo esta entidad ha cumplido durante los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha de expedición de la presente certificación, con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones, riesgos profesionales y aportes parafiscales, correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo.

Se firma en Pasto, a los treinta (30) días del mes de OCTUBRE del año dos mil veinticuatro (2024).

Atentamente,

Luis Alberto Muñoz Ramirez
C.C. 12.975.609
TP No. 81213-T

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **12.975.609**

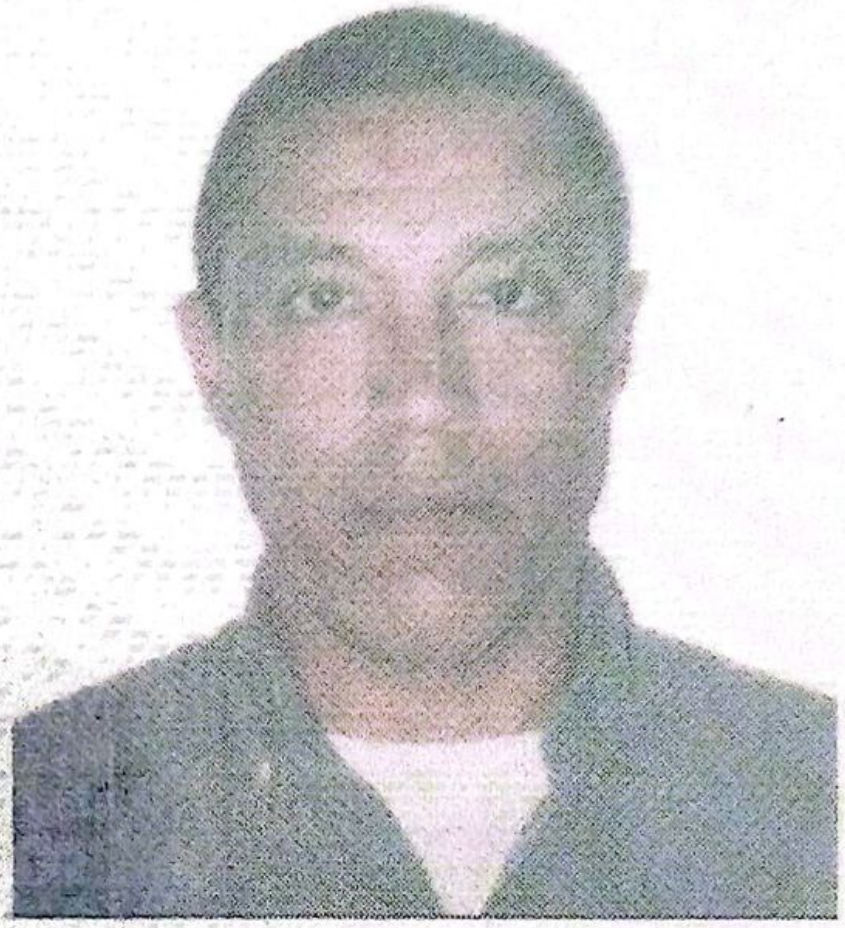
MUÑOZ RAMIREZ

APELLIDOS

LUIS ALBERTO

NOMBRES

FIRMA



Powered by CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **29-JUN-1962**

PASTO
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68	**A+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

11-SEP-1980 PASTO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2300100-00148311-M-0012975609-20090129 **0009**737480A 1 6800029888

Powered by CamScanner

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

81213-T



LUIS ALBERTO
MUÑOZ RAMIREZ
C.C. 12975609
RES. INSCRIPCION 143 DEL 08/11/2001
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

284910 89891

Powered by 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

Powered by CamScanner

FUNDACION H2O Y PAZ

NIT-900979916-8

SEÑORES:
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR.
REGIONAL NARIÑO

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE PAGO DE PROVEEDORES

EDGAR ANDRES URBANO CALPA, identificado con C.C. 1.085.295.679 de la ciudad de Pasto, en mi calidad de Contador Público de la entidad contratista Fundación h2o y paz identificada con NIT. 900979916-8, manifiesto que el Operador del Servicio, efectivamente se encuentra a PAZ Y SALVO por todo concepto con todos sus Proveedores de Bienes y Servicios, de acuerdo con las políticas internas de pago de la institución, con corte al 31 de OCTUBRE de 2024.

Se firma en Pasto, a treinta y un (31) días del mes de OCTUBRE de dos mil veinticuatro(2024).

Atentamente,

EDGAR ANDRES URBANO CALPA
Contador Publico
TP 246393-T

JOAN EDISSON MUÑOZ MOSQUERA
Representante Legal
Cédula: 87067508

Transferencia exitosa

Comprobante No. 89548
12 Dic 2024 - 10:06 a. m.

Datos de la transferencia

Valor de la transferencia
$ 33,00

Costo de la transferencia
$ 0,00

Referencia
Rendimientos financieros octubre h2o

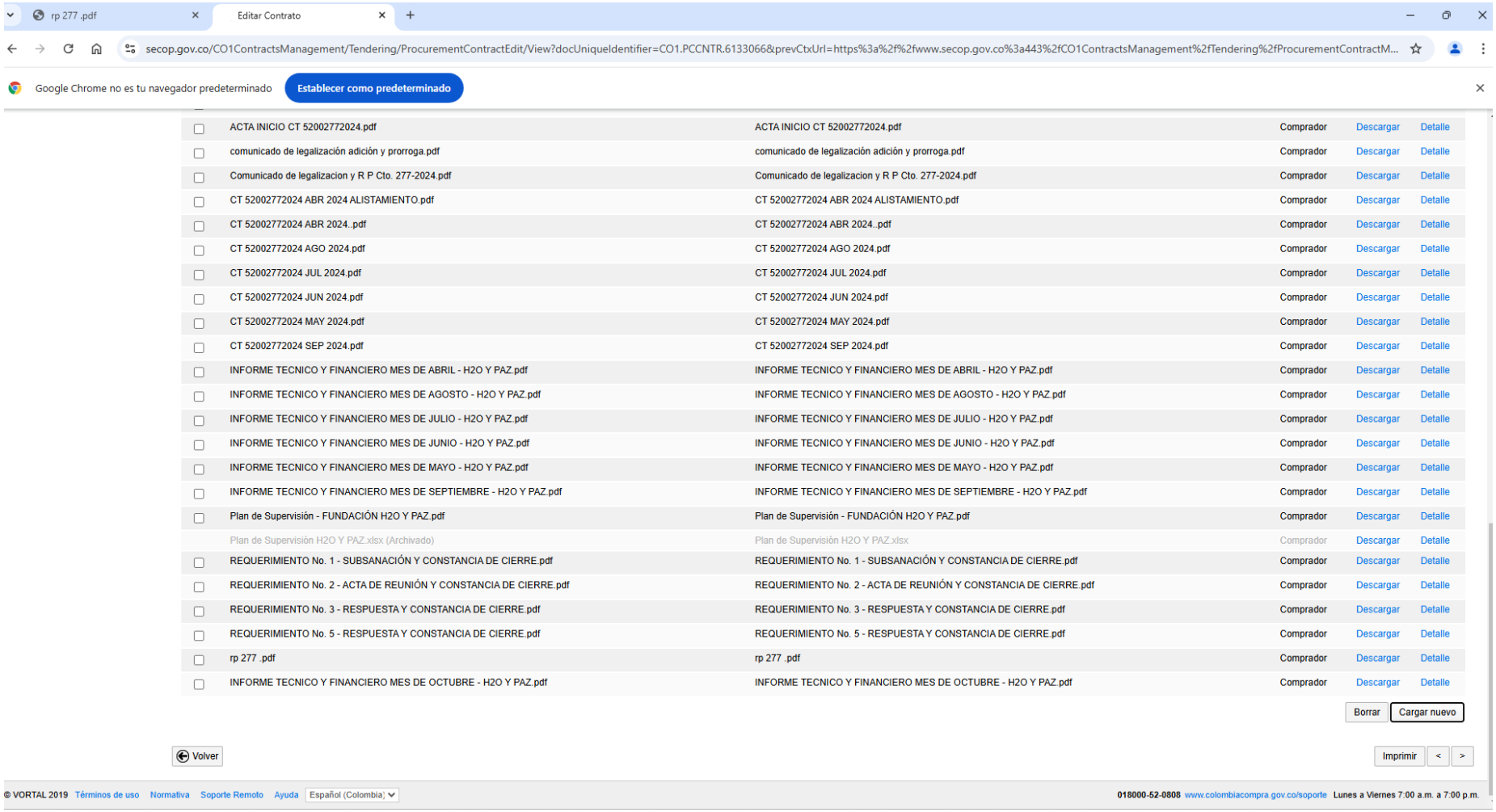
Producto destino

Corriente - Bancolombia
074 - 799832 - 77

Añadido a favoritos

Producto origen

Corriente - Bancolombia
879 - 000164 - 81


rp 277 .pdf
Editar Contrato
secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/ProcurementContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.PCCNTR.6133066&prevCtxUrl=https%3a%2f%2fwww.secop.gov.co%3a443%2fCO1ContractsManagement%2fTendering%2fProcurementContractM...
Google Chrome no es tu navegador predeterminado
Establecer como predeterminado
ACTA INICIO CT 52002772024.pdf | ACTA INICIO CT 52002772024.pdf | Comprador | Descargar | Detalle
comunicado de legalización adición y prorroga.pdf | comunicado de legalización adición y prorroga.pdf | Comprador | Descargar | Detalle
Comunicado de legalizacion y R P Cto. 277-2024.pdf | Comunicado de legalizacion y R P Cto. 277-2024.pdf | Comprador | Descargar | Detalle
CT 52002772024 ABR 2024 ALISTAMIENTO.pdf | CT 52002772024 ABR 2024 ALISTAMIENTO.pdf | Comprador | Descargar | Detalle
CT 52002772024 ABR 2024..pdf | CT 52002772024 ABR 2024..pdf | Comprador | Descargar | Detalle
CT 52002772024 AGO 2024.pdf | CT 52002772024 AGO 2024.pdf | Comprador | Descargar | Detalle
CT 52002772024 JUL 2024.pdf | CT 52002772024 JUL 2024.pdf | Comprador | Descargar | Detalle
CT 52002772024 JUN 2024.pdf | CT 52002772024 JUN 2024.pdf | Comprador | Descargar | Detalle
CT 52002772024 MAY 2024.pdf | CT 52002772024 MAY 2024.pdf | Comprador | Descargar | Detalle
CT 52002772024 SEP 2024.pdf | CT 52002772024 SEP 2024.pdf | Comprador | Descargar | Detalle
INFORME TECNICO Y FINANCIERO MES DE ABRIL - H2O Y PAZ.pdf | INFORME TECNICO Y FINANCIERO MES DE ABRIL - H2O Y PAZ.pdf | Comprador | Descargar | Detalle
INFORME TECNICO Y FINANCIERO MES DE AGOSTO - H2O Y PAZ.pdf | INFORME TECNICO Y FINANCIERO MES DE AGOSTO - H2O Y PAZ.pdf | Comprador | Descargar | Detalle
INFORME TECNICO Y FINANCIERO MES DE JULIO - H2O Y PAZ.pdf | INFORME TECNICO Y FINANCIERO MES DE JULIO - H2O Y PAZ.pdf | Comprador | Descargar | Detalle
INFORME TECNICO Y FINANCIERO MES DE JUNIO - H2O Y PAZ.pdf | INFORME TECNICO Y FINANCIERO MES DE JUNIO - H2O Y PAZ.pdf | Comprador | Descargar | Detalle
INFORME TECNICO Y FINANCIERO MES DE MAYO - H2O Y PAZ.pdf | INFORME TECNICO Y FINANCIERO MES DE MAYO - H2O Y PAZ.pdf | Comprador | Descargar | Detalle
INFORME TECNICO Y FINANCIERO MES DE SEPTIEMBRE - H2O Y PAZ.pdf | INFORME TECNICO Y FINANCIERO MES DE SEPTIEMBRE - H2O Y PAZ.pdf | Comprador | Descargar | Detalle
Plan de Supervisión - FUNDACIÓN H2O Y PAZ.pdf | Plan de Supervisión - FUNDACIÓN H2O Y PAZ.pdf | Comprador | Descargar | Detalle
Plan de Supervisión H2O Y PAZ.xlsx (Archivado) | Plan de Supervisión H2O Y PAZ.xlsx | Comprador | Descargar | Detalle
REQUERIMIENTO No. 1 - SUBSANACIÓN Y CONSTANCIA DE CIERRE.pdf | REQUERIMIENTO No. 1 - SUBSANACIÓN Y CONSTANCIA DE CIERRE.pdf | Comprador | Descargar | Detalle
REQUERIMIENTO No. 2 - ACTA DE REUNIÓN Y CONSTANCIA DE CIERRE.pdf | REQUERIMIENTO No. 2 - ACTA DE REUNIÓN Y CONSTANCIA DE CIERRE.pdf | Comprador | Descargar | Detalle
REQUERIMIENTO No. 3 - RESPUESTA Y CONSTANCIA DE CIERRE.pdf | REQUERIMIENTO No. 3 - RESPUESTA Y CONSTANCIA DE CIERRE.pdf | Comprador | Descargar | Detalle
REQUERIMIENTO No. 5 - RESPUESTA Y CONSTANCIA DE CIERRE.pdf | REQUERIMIENTO No. 5 - RESPUESTA Y CONSTANCIA DE CIERRE.pdf | Comprador | Descargar | Detalle
rp 277 .pdf | rp 277 .pdf | Comprador | Descargar | Detalle
INFORME TECNICO Y FINANCIERO MES DE OCTUBRE - H2O Y PAZ.pdf | INFORME TECNICO Y FINANCIERO MES DE OCTUBRE - H2O Y PAZ.pdf | Comprador | Descargar | Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Volver
Imprimir
© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia)
018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

Outlook

TRAMITE DE PAGO OCTUBRE - 2024 CONTRATO 52002772024

Desde Julietta Mabel Ojeda Andrade <Julietta.Ojeda@icbf.gov.co>
Fecha Vie 20/12/2024 10:49
Para Luz Elena Martinez Recalde <Luz.Martinez@icbf.gov.co>

Buen día

Doctora
LUZ ELENA MARTÍNEZ RECALDE
COORDINADORA FINANCIERA
ICBF SEDE REGIONAL NARIÑO

Cordial Saludo:

En atención a las instrucciones emitidas por la Dirección Financiera, Resolución 05360 del 30 de junio del 2023, frente al pago de aportes al servicio INTERVENCION DE APOYO PSICOSOCIAL, me permito informar que se dio el respectivo trámite correspondiente a la certificación para pago del mes de octubre del contrato de Aporte No. 52002772024 suscrito con la Fundación ACHEDOS O Y PAZ “H2O y Paz”.

Por lo antes mencionado, Yo, Julietta Mabel Ojeda Andrade, identificada con Cedula de Ciudadanía No. 1.086.134.643 expedida en Sandoná Nariño, en calidad de Supervisora, autorizo el pago correspondiente al mes de octubre - contrato de aporte No. 52002772024 suscrito con la Fundación ACHEDOS O “H20 y Paz”, relacionada en la certificación adjunta.

Es importante considerar que se envían documentos Solicitados.

Agradezco su amabilidad e importante apoyo con el trámite solicitado.

Cordialmente:

BIENESTAR FAMILIAR

JULIETTA MABEL OJEDA ANDRADE
Profesional Universitario
Psicóloga de Defensoría de Familia
ICBF Centro Zonal La Unión
Cra 1 No. 1 – 37 B/ San Antonio, La Unión N
Teléfono: 602 7374561 Ext. 236002
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**