

39300

MEMORANDO



Radicado No: 202539300000008683

Para: LISBETH CONSUELO ALVARADO MUÑOZ
Grupo Financiero - Pagaduría
ICBF Regional Casanare

Asunto: ENVIO SOPORTES PARA PAGO CORRESPONDIENTES AL SEPTIMO DESEMBOLSO
(ATENCIÓN Y CIERRE) – PAGO RESERVA PRESUPUESTAL DEL CONTRATO DE APOORTE
No. 85001462024 DEL 28/06/2024.

Fecha: 2025-03-05

Cordial saludo,

De acuerdo con la Resolución N. 5360 del 30 de junio de 2023, Anexo a la presente soportes de pago correspondientes al SEPTIEMO DESEMBOLSO – PAGO RESERVA PRESUPUESTAL del Contrato de Aporte No. 85001462024 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,

www.icbf.gov.co



Soledad Castellanos J

SOLEDAD CASTELLANOS ORJUELA

PROFESIONAL ESPECIALIZADO CON FUNCIONES DE COORDINACIÓN GAT

Anexo: (10 folios)

Aprobó y Revisó: Soledad Castellanos Orjuela / Coordinadora Grupo Asistencia Técnica. *Soledad Castellanos J*
Proyectó: Myriam Etelvina Pérez Monroy / Enlace Financiero Infancia y Adolescencia *Myriam Pérez Monroy*

Yo, **SOLEDAD CASTELLANOS ORJUELA**

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	85001462024	FECHA SUSCRIPCIÓN	28 junio 2024
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE 3 julio 2024	HASTA 31 diciembre 2024	RÉGIMEN TRIBUTARIO NO RESPONSABLE DEL IMPUESTO		
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN	5 marzo 2025				

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:	Reserva presupuestal	PAGO No:	7	DE	7
VALOR A PAGAR	\$ 144.071.266,00				
EN LETRAS	CIENTO CUARENTA Y CUATRO MILLONES SETENTA Y UN MIL DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS MCTE				
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 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	118224	10	C-4602-1500-9-704020-4602021-02	152	02-02-02-009-02-09	\$ 86.442.760
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	118224	10	C-4602-1500-9-704020-4602021-02	153	02-02-02-009-02-09	\$ 57.628.506

NOTA: LOS REQUISITOS PARA EL TRÁMITE DEL PAGO ESTÁN ESTABLECIDOS EN LA RESOLUCIÓN VIGENTE DEL PROCESO GESTIÓN FINANCIERA

2.2 INFORMACIÓN BANCARIA

CONSIGNAR EN EL BANCO:	BANCOLOMBIA	NÚMERO DE CUENTA	849-000055-17	TIPO DE CUENTA	AHORROS
------------------------	-------------	------------------	---------------	----------------	---------

3. OBSERVACIONES

SEPTIMO DESEMBOLSO - RESERVA PRESUPUESTAL.

4. ANTICIPOS

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

5. APLICACIÓN DEL PAGO

PAGO CORRIENTE	VALOR	\$ -
GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	VALOR	\$ 144.071.266,00
GASTOS DE INVERSIÓN DIFERENTES A INFRAESTRUCTURA	VALOR	\$ -
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR	\$ 144.071.266,00
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	\$ 144.071.266,00
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	\$ 144.071.266,00

SUPERVISOR(ES), INTERVENTOR(ES) O INTERLOCUTOR(ES) DEL CONTRATO				
NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDG	ÁREA O C.Z.	FIRMA
SOLEDAD CASTELLANOS ORJUELA	SUPERVISORA	CASANARE	GRUPO ASISTENCIA TECNICA	Soledad Castellanos J
NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL	ÁREA O C.Z.	FIRMA
KAREN SOFIA MONTENEGRO RODRIGUEZ	ENLACE TECNICO TRANSVERSAL	CASANARE	GRUPO ASISTENCIA TECNICA	Sofia Montenegro.

Continuación Certificación de Pagos de Contratos prestación de servicios y programas diferentes a honorarios y viáticos -pago 7 de 7 Contrato de Aporte No. 85001462024 del 28/06/2024				
LUZNEY LAVADO NARANJO	ENLACE TECNICO FORTALECIMIENTO	CASANARE	GRUPO ASISTENCIA TECNICA	Luzney L
NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL	ÁREA O C.Z.	FIRMA
MYRIAM ETELVINA PÉREZ MONROY	ENLACE DE IMPLEMENTACIÓN- ROL FINANCIERO	CASANARE	GRUPO ASISTENCIA TECNICA	Myriam Pérez Monroy

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC			
NOMBRE	ÁREA	FIRMA	FECHA (dd/mm/aaaa)
MYRIAM ETELVINA PÉREZ MORNOY	ENLACE DE IMPLEMENTACIÓN- ROL FINANCIERO	Myriam Pérez Monroy	05/03/2025
ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO ÚNICAMENTE POR LAS PAGADORIAS			
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



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

Yopal, 04 de Marzo de 2025

CUENTA DE COBRO No. 232

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: Ciento cuarenta y cuatro millones setenta y un mil doscientos sesenta y seis pesos m/cte **\$144.071.266**

POR CONCEPTO DE:

DESCRIPCIÓN	INFANCIA	ADOLESCENCIA
PAGO MES DE DICIEMBRE (ATENCIÓN Y CIERRE) DE 2024 DEL CONTRATO No. 85001462024- 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.	\$86.442.760	\$ 57.628.506
TOTAL	\$ 144.071.266	

Dado en Yopal, a los 04 días del Mes de Marzo de 2025.

Consignar a la cuenta de ahorros No. 849-000055-17 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 ATENCION Y CIERRE

CONTRATO DE APOORTE No. 85001462024 DEL 28 DE JUNIO 2024

CONTRATO No.	ENTIDAD CONTRATISTA	RUBRO	MODALIDAD	UNID.	USUARIOS ATENDIDOS	TOTAL EJECUTADO A PAGAR
85001462024	FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA "FUNDEPRO"	C-4602-1500-9-704020-4602021-02	ATRAPASUEÑOS	N.A	N.A	86.442.760
85001462024	FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA "FUNDEPRO"	C-4602-1500-9-704020-4602021-02	ATRAPASUEÑOS	N.A	N.A	57.628.506
TOTAL						144.071.266

SON: CIENTO CUARENTA Y CUATRO MILLONES SETENTA Y UN MIL DOSCIENTOS SESENTAY SEIS 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 y Cierre, señalados en la "CLÁUSULA 6. VALOR DEL CONTRATO Y FORMA DE PAGO " del Contrato de Aporte No .85001462024 DEL 28 DE JUNIO 2024.

Soledad Castellanos J

SOLEDAD CASTELLANOS ORJUELA
SUPERVISORA DEL CONTRATO

Sofia Montenegro.

KAREN SOFIA MONTENEGRO RODRIGUEZ
ENLACE TÉCNICO TRANSVERSAL

Luzney L

LUZNEY LAVADO NARANJO
ENLACE TÉCNICO DE FORTALECIMIENTO

MYRIAM PEREZ MONROY

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. **85001462024**, 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 **periodo del 01 al 31 de Diciembre de 2024**.

La presente certificación se expide en Yopal, a los Cuatro (04) días del mes de Marzo de Dos mil veinticinco (2.025), 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



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

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

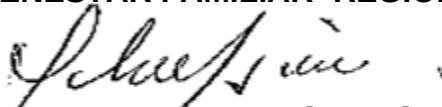
Yopal, 04 de Marzo de 2025

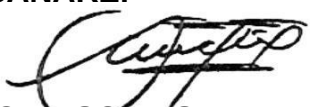
Señores

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 de los Proveedores del Contrato de Aporte No. **85001462024**, 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 del 01 al 31 de Diciembre de 2024**.

La presente certificación se expide en Yopal, a los Cuatro (04) días del mes de Marzo de Dos mil veinticinco (2.025), con destino al **INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR- REGIONAL CASANARE**.


MARTHA MEJÍA 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:

845E7462B4F586F3

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 3 días del mes de Marzo de 2025 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



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

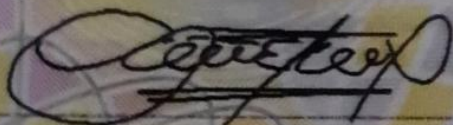
NUMERO **86.067.609**

ESPITIA MOYA

APELLIDOS

ROBINSON

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO

14-ABR-1981

VILLAVICENCIO
(META)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.72

A+

M

ESTATURA

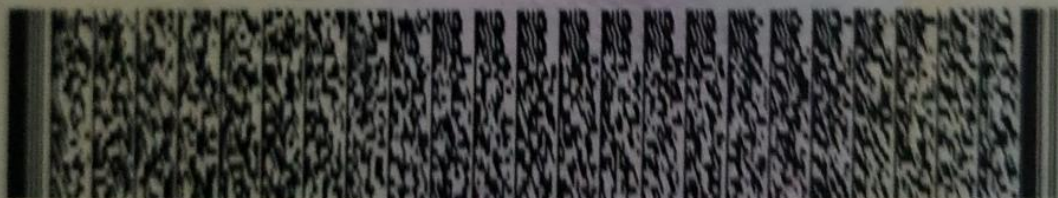
G.S. RH

SEXO

16-ABR-1999 VILLAVICENCIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sanchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-5200100-00623500-M-0086067609-20140915

0040074732A 1

6722975045