

Yo,

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 POR EL FUTURO ETNICO

TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN

NIT

No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

900352959-2

TIPO DE DOCUMENTO FUENTE

CONTRATO

NÚMERO DOCUMENTO FUENTE

05019402024

FECHA SUSCRIPCIÓN

31 diciembre 2024

PLAZO DE EJECUCIÓN

DESDE

2 enero 2025

HASTA

30 junio 2026

RÉGIMEN TRIBUTARIORESPONSABLE DEL IMPUESTO

FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN

6 marzo 2025

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:

Vigencia

PAGO No:

3 DE19

VALOR A PAGAR

\$ 147.033.946

EN LETRAS

CIENTO CUARENTA Y SIETE MILLONES TREINTA Y TRES MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS M/L

PERÍODO DE PAGO

DESDE

1 febrero 2025

HASTA

28 febrero 2025

2.1 AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	RPC	RECURSO	IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL	DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN DEL GASTO	USO PRESUPUESTAL	VALOR A PAGAR
SERVICIO DE EDUCACION INICIAL A LA PRIMERA INFANCIA	19725	10	C-4602-1500-9-704020-4602020-02	152	A-02-02-02-009-002-01	\$ 147.033.946,00

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:

BANCO AV VILLAS

NÚMERO DE CUENTA

501046098

TIPO DE CUENTA

AHORROS

3. OBSERVACIONES

No se autoriza desembolsar el 1 desembolso, toda vez que, el inicio en la ejecución de este contrato se dio a partir del 02 de enero de 2025, y en ese sentido, dicho desembolso deberá liberarse.

Se realiza descuento debido a que el contrato cuenta con un total de 35 unidades de servicios distribuidas de la siguiente manera, Murindó (5 unidades) Chigorodó (30 Unidades), este contrato cuenta con las siguientes novedades: en el Municipio de Murindó cuenta con 3 madres que salieron beneficiarias para el Bono Pensional, y el Municipio de Chigorodó cuenta con 3 madres que también se acogieron al Bono pensional. Como en el desembolso anterior se le descontó una unidad de servicio el cual finalmente le toco pagar el mes de enero y en este mes se le repone una UDS de caritas sucias por la de Daniel el traviéz.

UDS CERRADAS			
GASTOS ADMINISTRATIVOS	4	2.311.583	9.246.332
TALENTO HUMANO	4	2.161.793	8.647.172
TOTAL UDS CERRADAS		4.473.376	17.893.504

4. ANTICIPOS

VALOR A PAGAR

\$ - A

EN LETRAS

AMORTIZACIÓN ANTICIPO

\$ -

CUOTA NÚMERO

DE

5. APLICACIÓN DEL PAGO

PAGO CORRIENTE

GASTOS DE FUNCIONAMIENTO

VALOR147.033.946

GASTOS DE INVERSIÓN DIFERENTES A INFRAESTRUCTURA

VALOR

GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA

VALOR

TOTAL PAGO CORRIENTE

VALOR\$ 147.033.946

TOTAL A PAGAR (A+B)

VALOR:\$ 147.033.946

SUPERVISOR(ES), INTERVENTOR(ES) O INTERLOCUTOR(ES) DEL CONTRATO				
NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDG	ÁREA O C.Z.	FIRMA
SULLY JOHANA LOPEZ JIMENEZ	SUPERVISORA DE CONTRATOS	REGIONAL ANTIOQUIA	CENTRO ZONAL URABA	Sully J Lopez
FUNCIONARIO FINANCIERO DESIGNADO / ÁREA O CENTRO ZONAL				
NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL	ÁREA O C.Z.	FIRMA
JOHANA DEL PILAR HERRERA CASTAÑO	SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN ROL FINANCIERO	REGIONAL ANTIOQUIA	CENTRO ZONAL URABA	Johana Herrera C-
ANDRES ANAYA VARGAS	ENLACE SEGUIMIENTO ROL TECNICO	REGIONAL ANTIOQUIA	CENTRO ZONAL URABA	Andres Anaya Vargas

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC			
NOMBRE	ÁREA	FIRMA	FECHA (dd/mm/aaaa)

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





LIQUIDACIÓN PROGRAMAS DE PRIMERA INFANCIA
MODALIDAD COMUNITARIA
VIGENCIA FISCAL 2024

CONTRATISTA FUNDACION POR EL FUTURO ETNICO
CONTRATO No. 05019402024
SERVICIO HCB FAMILIAR Y COMUNITARIA

DETALLE	No. UDS	MESES	COSTO	TOTAL
CONCEPTO			\$ 4.518.069	\$ 164.927.450
REP DE DOTACIÓN	35	19	\$ 194.143	\$ 6.795.005
MAT.DIDACT.DE CONSUMO	35	19	\$ 27.820	\$ 973.700
ASEO,COMB.Y SERV.P.	35	19	\$ 48.750	\$ 1.706.250
ELEMENTOS DE ASEO BIOSEGURIDAD	35	19	\$ -	\$ -
PÓLIZA DE SEGURO PARA NIÑOS	35	19	\$ 13.806	\$ 483.210
GASTOS ADMINISTRATIVOS	35	19	\$ 24.804	\$ 868.170
APORTE AL TALENTO HUMANO	35	19	\$ 1.380.000	\$ 48.299.993
S.S. PENSIONES	35	19	\$ 165.600	\$ 5.796.000
S.S. SALUD	35	19	\$ 117.300	\$ 4.105.500
S.S. ARL	35	19	\$ 14.407	\$ 504.252
PARAFISCALES	35	19	\$ 126.249	\$ 4.418.715
PROVISION PRIMA DE SERVICIOS	35	19	\$ 114.954	\$ 4.023.390
PROVISION VACACIONES	35	19	\$ 57.546	\$ 2.014.110
PROVISION % A LAS CESANTIAS	35	19	\$ 114.954	\$ 4.023.390
PROVISION CESANTIAS	35	19	\$ 13.800	\$ 483.000
PROVISION DOTACION TALENTO HUMANO	35	19	\$ 56.983	\$ 1.994.405
VALOR RACIÓN PARA PREPARAR	35	19	\$ 2.002.260	\$ 70.079.100
VALOR RACION VACACIONES REGIONALES	35	19	\$ -	\$ -
INTEGRALIDAD	35	19	\$ 238.836	\$ 8.359.260
PRESTACIÓN DEL SERVICIO				\$ 164.927.450
				\$ -
TOTAL BRUTO				\$ 164.927.450
Menos descuentos por inejecuciones				\$ 17.893.504
Menos reinversión de inejecuciones				\$ -
Menos redistribución de ahorros				\$ -
DESCUENTOS				\$ 147.033.946
TOTAL NETO				

SON: CIENTO CUARENTA Y SIETE MILLONES TREINTA Y TRES MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS M/L

El contratista ha cumplido a cabalidad con los pagos de aportes parafiscales y seguridad social.

FIRMA (Supervisor/a)

FIRMA (Rol Financiero)

FIRMA (Rol técnico)

La presente liquidación corresponde al análisis de las condiciones de la ejecución del contrato al que se hace referencia en el encabezado por parte del equipo de supervisión, de acuerdo con las cláusulas contractuales establecidas para este desembolso, en aras de garantizar el pago del servicio prestado.



Medellín, 04 de marzo 2025

DOCUMENTO DE COBRO

EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
NIT. 899.999.239-2
REGIONAL ANTIOQUIA
CALLE 45 No 79-141 Medellín – Antioquia

DEBE A:

FUNDACIÓN POR EL FUTURO ÉTNICO
NIT. 900.352.959-2

LA SUMA DE: CIENTO CUARENTA Y SIETE MILLONES TREINTA Y TRES MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS M/L. (\$147.033.946)

CONTRATO: 05019402024

OBJETO CONTRACTUAL: PRESTAR LOS SERVICIOS DE EDUCACIÓN INICIAL EN EL MARCO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA DE CONFORMIDAD CON LOS MANUALES TÉCNICOS, GUÍAS OPERATIVAS PARA LA ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS POR EL ICBF, EN ARMONÍA CON LA POLÍTICA DE ESTADO PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA DE “CERO A SIEMPRE”

PERIODO: Tercer Desembolso

FAVOR CONSIGNAR A LA CUENTA: CUENTA DE AHORROS No 501046098 BANCO AV VILLAS

Atentamente,

FLORA LEIDYS BLANDON MENA

Representante Legal

FUPET

NIT. 900.352.959-2

Celular: 3222565721

Correo electrónico: fundacionporelfuturoetnico@gmail.com y surtietnias20080@gmail.com

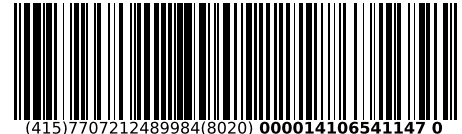
FIRMA DE QUIEN RECIBE: _____

		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 09 Solicitud de actualización de datos de identificación				4. Número de formulario 141065411470			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 90035295912				6. DV 2		12. Dirección seccional Impuestos de Medellín	
						14. Buzón electrónico 11	
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente Persona jurídica		25. Tipo de documento 1		26. Número de Identificación		27. Fecha expedición	
Lugar de expedición		28. País		29. Departamento		30. Ciudad/Municipio	
31. Primer apellido		32. Segundo apellido		33. Primer nombre		34. Otros nombres	
35. Razón social FUNDACION POR EL FUTURO ETNICO							
36. Nombre comercial				37. Sigla FUPET			
UBICACIÓN							
38. País COLOMBIA		39. Departamento Antioquia		40. Ciudad/Municipio Medellín		001	
41. Dirección principal CL 58 A 31 64							
42. Correo electrónico fundacionporelfuturoetnico@gmail.com							
43. Código postal				44. Teléfono 1 3226879894			
				45. Teléfono 2 3222565721			
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código 9499	47. Fecha inicio actividad 20170511	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código 471416425255							
04- Impto renta y compl. régimen especial							
07- Retención en la fuente a título de rent							
14- Informante de exogena							
16- Obligación facturar por ingresos bienes							
42- Obligado a llevar contabilidad							
52 - Facturador electrónico							
55 - Informante de Beneficiarios Finales							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
54. Código 1234567891011121314151617181920				55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3 57. Modo 58. CPC			
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación							
Para uso exclusivo de la DIAN							
59. Anexos SI NO				60. No. de Folios:		61. Fecha 2024 - 07 - 24 / 07 : 55: 47	
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.			
Firma del solicitante:				Firma autorizada:			
				984. Nombre ARIAS CASTRO CARLOS ESTEBAN			
				985. Cargo Gestor III			

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141065411470



(415)7707212489984(8020) 000014106541147 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 3 5 2 9 5 9

6. DV

2

12. Dirección seccional

Impuestos de Medellín

14. Buzón electrónico

1 1

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza

2

63. Formas asociativas

65. Fondos

66. Cooperativas

68. Sin personería jurídica

69. Otras organizaciones no clasificadas

1 6

64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados
67. Sociedades y organismos extranjeros

70. Beneficio

2

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 1	0 1
72. Número	1	2 5
73. Fecha	2 0 1 0 0 3 2 3	2 0 2 4 0 7 0 8
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	2 0 1 0 0 4 2 0	2 0 2 4 0 7 1 7
77. No. Matrícula mercantil	2 1 0 1 2 4 1 2 2 2	2 1 0 1 2 4 1 2 2 2
78. Departamento	0 5	0 5
79. Ciudad/Municipio	0 2 1	0 2 1
Vigencia		
80. Desde	2 0 1 0 0 3 2 3	
81. Hasta	2 0 8 0 1 2 3 1	

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Gobernación

9

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 2 4 0 7 1 6		-
2				-
3				-
4				-
5				-

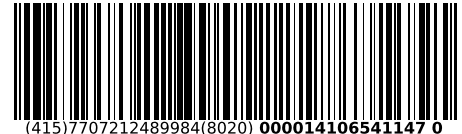
Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.
97. Nombre o razón social de la matriz o controlante			
170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	
173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP			

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141065411470



(415)7707212489984(8020) 000014106541147 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 3 5 2 9 5 9

6. DV

2

12. Dirección seccional

Impuestos de Medellín

14. Buzón electrónico

1 1

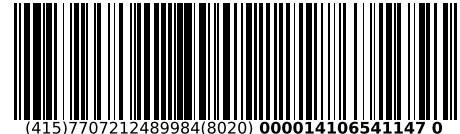
Representación

98. Representación REPRS LEGAL PRIN	1 8	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 2 4 0 7 0 9
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní 1 3	101. Número de identificación 3 9 4 2 2 1 0 3	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido BLANDON	105. Segundo apellido MENA	106. Primer nombre FLORA
107. Otros nombres LEIDIS	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV
110. Razón social representante legal		
98. Representación REPRS LEGAL SUPL	1 9	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 2 4 0 7 1 7
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan 1 3	101. Número de identificación 3 2 1 9 5 4 6 0	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido PALACIOS	105. Segundo apellido MENA	106. Primer nombre VIRGINIA
107. Otros nombres	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV
110. Razón social representante legal		
98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre
107. Otros nombres		
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal
98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre
107. Otros nombres		
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal
98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre
107. Otros nombres		
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141065411470



(415)7707212489984(8020) 000014106541147 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 0 3 5 2 9 5 9 | 2

Impuestos de Medellín

1 1

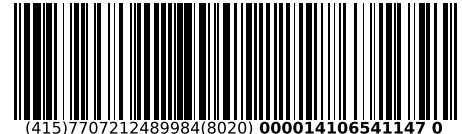
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 8 3 2 4 4 6 0	113. DV 	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido GONZALEZ	116. Segundo apellido GOMEZ	117. Primer nombre OMAR	118. Otros nombres DE JESUS	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 0 1 1 0 5	123. Fecha de retiro 2 0 2 4 0 1 3 1	
111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 1 0 3 9 6 5 4 7 1 4	113. DV 	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido MOSQUERA	116. Segundo apellido SALAS	117. Primer nombre LEONEL	118. Otros nombres	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 0 1 1 0 5	123. Fecha de retiro 2 0 2 4 0 1 3 1	
111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 4 3 9 9 0 0 9 9	113. DV 	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido HINESTROZA	116. Segundo apellido VALOYES	117. Primer nombre BETSY	118. Otros nombres KRISTY	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 4 0 7 1 7	123. Fecha de retiro	
111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 3 9 4 2 2 1 0 3	113. DV 	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido BLANDON	116. Segundo apellido MENA	117. Primer nombre FLORA	118. Otros nombres LEIDIS	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 4 0 7 0 9	123. Fecha de retiro	
111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 7 1 9 8 6 9 0 0	113. DV 	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido MOSQUERA	116. Segundo apellido PALACIOS	117. Primer nombre MANUEL	118. Otros nombres ESTERLING	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 4 0 1 3 1	123. Fecha de retiro 2 0 2 4 0 7 1 7	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141065411470



(415)7707212489984(8020) 000014106541147 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 0 3 5 2 9 5 9 | 2

Impuestos de Medellín

1 1

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 1 0 7 7 4 7 1 2 9 9	113. DV 1	114. Nacionalidad COLOMBIA	116. Segundo apellido MOSQUERA	117. Primer nombre YEISON	118. Otros nombres
115. Primer apellido MOSQUERA	119. Razón social					
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 4 0 1 3 1		123. Fecha de retiro 2 0 2 4 0 7 1 7		

111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 1 1 5 2 2 2 6 6 7 6	113. DV 1	114. Nacionalidad COLOMBIA	116. Segundo apellido PALACIOS	117. Primer nombre ADRIANA	118. Otros nombres LIZETH
115. Primer apellido ALVAREZ	119. Razón social					
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 4 0 7 1 7		123. Fecha de retiro		

111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 3 2 1 9 5 4 6 0	113. DV 1	114. Nacionalidad COLOMBIA	116. Segundo apellido MENA	117. Primer nombre VIRGINIA	118. Otros nombres
115. Primer apellido PALACIOS	119. Razón social					
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 4 0 7 1 7		123. Fecha de retiro		

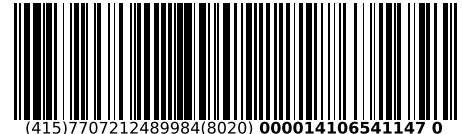
111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
115. Primer apellido	119. Razón social					
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso		123. Fecha de retiro		

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
115. Primer apellido	119. Razón social					
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso		123. Fecha de retiro		

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141065411470



(415)7707212489984(8020) 000014106541147 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 3 5 2 9 5 9

6. DV

2

12. Dirección seccional

Impuestos de Medellín

14. Buzón electrónico

1 1

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal	124. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía	125. Número de identificación 3 5 6 0 1 3 5 5	126. DV 1	127. Número de tarjeta profesional 1 1 4 5 0 5 T
	128. Primer apellido MINOTA	129. Segundo apellido MOSQUERA	130. Primer nombre MAGDY	131. Otros nombres TANIA
	132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada	
	135. Fecha de nombramiento 2 0 2 3 0 3 1 0			
Revisor fiscal suplente	136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
	140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
	144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada	
	147. Fecha de nombramiento			
Contador	148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
	152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
	156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada	
	159. Fecha de nombramiento			

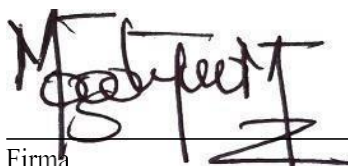
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002 Y LEY 828 DE 2003 PERSONA JURIDICA

Yo, MAGDY TANIA MINOTA MOSQUERA, identificada cédula de ciudadanía ☒ o cédula de extranjería número 35.601.355 y con tarjeta profesional número 114505-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisora Fiscal de FUNDACIÓN POR EL FUTURO ETNICO "FUPET", identificada con NIT 900.352.959-2, debidamente inscrita en la Cámara de Comercio de MEDELLIN PARA ANTIOQUIA, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia los estados financieros de la compañía, certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación del proceso para presentación de proceso, firma de contratos, disminución o adición de contratos, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos laborales, 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 seis (6) meses.

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

Dada en Medellín, Antioquia, a los (04) cuatro días del mes de marzo de 2025



Firma

MAGDY TANIA MINOTA MOSQUERA

Tarjeta profesional número: 114505-T

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **35.601.355**

MINOTA MOSQUERA
APELLIDOS

MAGDY TANIA
NOMBRES

Magdy T. Minotta



FECHA DE NACIMIENTO **24-JUN-1975**

QUIBDO
(CHOCO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.66 **O+** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO

20-JUN-1994 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Alfonso
REGISTRADOR NACIONAL
ALFONSO TREMERO LOPEZ

INDICE DERECHO



República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO**

114505-T

**MAGDY TANIA
MINOTA MOSQUERA
C.C. 35601355**

**RESOLUCION INSCRIPCION 308 FECHA 2005/11/24
UNIVERSIDAD TEC. DEL CHOCO DIEGO LUIS CORDOBA**



PRESIDENTE

[Signature]
LUZ MYRIAM DÍAZ MUÑOZ

122525

FIENADEL TITULAR

34975

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
la Ley 43 de 1990.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla
al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de
Contadores.



UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

0430602217A8615B

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 **MAGDY TANIA MINOTA MOSQUERA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 35601355 de QUIBDO (CHOCO) Y Tarjeta Profesional No 114505-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 24 días del mes de Enero 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



Autorización de desembolso contratos - 05019102024 - 05019112024 , 05019262024 - 05019402024, 05005712025 - 05006232025, 05005712025, 05003312025, 05005812025 - 05005902025, 05006182025

Desde Sully Johana Lopez Jimenez <sully.lopez@icbf.gov.co>

Fecha Lun 10/03/2025 6:02 PM

Para Luz Marina Ramírez Hoyos <LuzM.Ramirez@icbf.gov.co>; Nelly Patino Arboleda <Nelly.Patino@icbf.gov.co>; Angela Bibiana Osorio Patiño <Angela.Osorio@icbf.gov.co>; Daniel Quiceno Vanegas <Daniel.Quiceno@icbf.gov.co>

CC Johana Del Pilar Herrera Castano <Johana.Herrera@icbf.gov.co>

 1 archivo adjunto (257 KB)

Memorando Desembolso Johana.pdf;

Cordial saludo,

Dra. Luz Marina Ramírez

En mi calidad de SUPERVISOR, INTERVENTOR O INTERLOCUTOR (E) de los contratos de aporte que se describen en el presente correo, certifico que la entidad ASOCIACIÓN EMPRENDEDORA POR EL CAMPO- 05019102024 - 05019112024 y la FUNDACIÓN POR EL FUTURO ETNICO FUPET - 05019262024 - 05019402024, FUNDACIÓN VIDA LUMAR 05005712025 - 05006232025, CONSEJO COMUNITARIO GENERAL LOS DELFINES 05005712025, ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA DE LOS NIÑOS USUARIOS DEL HOGAR INFANTIL EL RETORNO 05003312025 - ASOCIACIÓN DE HOGARES COMUNITARIOS NIÑOS FELICES 05005812025 - 05005902025- RESGUARDO INDIGENA SENÚ LOS ALMENDROS 05006182025, han cumplido a satisfacción 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.

“...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”; y estos documentos de los contratos ASOCIACIÓN EMPRENDEDORA POR EL CAMPO- 05019102024 - 05019112024 y la FUNDACIÓN POR EL FUTURO ETNICO FUPET - 05019262024 - 05019402024, FUNDACIÓN VIDA LUMAR 05005712025 - 05006232025, CONSEJO COMUNITARIO GENERAL LOS DELFINES 05005712025, ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA DE LOS NIÑOS USUARIOS DEL HOGAR INFANTIL EL RETORNO 05003312025 - ASOCIACIÓN DE HOGARES COMUNITARIOS NIÑOS FELICES 05005812025 - 05005902025- RESGUARDO INDIGENA SENÚ LOS ALMENDROS 05006182025, han sido radicados mediante ORFEO.

Cordialmente,



Sully Johana López Jimenez

Profesional Universitario – Supervisora

Grupo Promoción y Prevención

ICBF Centro Zonal Urabá – Regional Antioquia

Carrera 100 N° 105 - 06

Teléfono: 604 4093440 Ext. 415014

www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**

NOTA DE CONFIDENCIALIDAD: Este mensaje y sus anexos pueden contener información 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