MEMORANDO

Radicado No: 202540007000006023

PARA: SANDRA MILENA GALINDO
Coordinadora Grupo Financiero

Asunto: Desembolso No 3 contrato 190010332024

Fecha: 2025-02-14

Adjunto al presente se envía certificación de cumplimiento para el pago del desembolso No 3 del contrato de aporte No 190010332024, suscrito con EL CONSEJO COMUNITARIO RENACER NEGRO, para la atención de los meses de FEBRERO del 2025.

Se anexan los siguientes documentos: Certificación de cumplimiento, planilla firmada por el coordinador, factura, certificación de pago SGSS, memorando asignación de supervisión y constancia de cargue en SECOP II

Cordialmente,

PATRICIA VENTE GRUESO
Coordinadora Centro Zonal Costa Pacífica.

	NOMBRE - CARGO	FIRMA	FECHA
Proyecto:	Claudia Dalila Viveros/ técnico Administrativo		14/02//2025
Reviso:	Claudia Dalila Viveros/ técnico Administrativo		14/02//2025
Aprobó:	Patricia Vente Grueso/ Profesional universitario		14/02//2025
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad, lo presentamos para la firma			

Yo, **CLAUDIA DALILA VIVEROS VALENCIA**

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	CONSEJO COMUNITARIO RENACER NEGRO						
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	Nit	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	817005710				
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE	CONTRATO	NÚMERO DOCUMENTO FUENTE	190010332024	FECHA SUSCRIPCIÓN	29 (día)	diciembre (mes)	2024 (año)
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE 29 (día) diciembre (mes) 2024 (año)	HASTA	30 (día) junio (mes) 2026 (año)	RÉGIMEN TRIBUTARIO	RESPONSABLE DEL IMPUESTO		
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN			14 (día) febrero (mes) 2025 (año)				

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:	Vigencia	PAGO No:	3 DE 19
VALOR A PAGAR	$ 37.243.515,00	EN LETRAS	TREINTA Y SIETE MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL QUINIENTOS QUINCE PESOS M/CTE
PERÍODO DE PAGO	DESDE 1 (día) febrero (mes) 2025 (año)	HASTA	28 (día) febrero (mes) 2025 (año)

2.1 AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	RPC	RECURSO	IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL	DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN DEL GASTO	USO PRESUPUESTAL	VALOR A PAGAR
SERVICIO DE EDUCACION COMUNITARIO A LA PRIMERA INFANCIA	4025	10	C-4602-1500-9-704020-4602020-02	162		$ 37.243.515,00

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:	BANCO AGRARIO DE COLOMBIA	NÚMERO DE CUENTA	421803000072	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	$ 37.243.515,00
GASTOS DE INVERSIÓN DIFERENTES A INFRAESTRUCTURA	VALOR	
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR	
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	$ 37.243.515,00
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	$ 37.243.515,00

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

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDG	ÁREA O C.Z.	FIRMA
CLAUDIA DALILA VIVEROS VALENCIA	TECNICO ADMINISTRATIVO	REGIONAL CAUCA	CENTRO ZONAL COSTA PACIFICA	Claudia Dalila Viveros
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
YENNY MARCELA SINISTERRA GARCIA	CONTRATISTA	REGIONAL CAUCA	CENTRO ZONAL COSTA PACIFICA	Yenny M Sinisterra

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC

NOMBRE	ÁREA	FIRMA	FECHA (dd/mm/aaaa)
LUZ MEDEIZA CAMPAZ GONGORA	CENTRO ZONAL COSTA PACIFICA		14/02/2024

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

MEMORANDO

Radicado No: 202540200000003213

Para: **CLAUDIA DALILA VIVEROS VALENCIA**
TECNICO ADMINISTRATIVO CODIGO 3124 GRADO 13

Asunto: **DESIGNACIÓN DE SUPERVISIÓN**

FECHA: **29 DE ENERO DE 2025**

En atención a la solicitud radicada ante el Grupo Jurídico, por parte de la Coordinación del Centro Zonal Costa Pacífica de la Regional Cauca; en la cual se solicita se lleve a cabo el proceso de cambio de supervisión, me permito informarle que ha sido designada como Supervisora de los contratos de aporte relacionados a continuación.

NUMERO DE CONTRATO	NOMBRE DEL CONTRATISTA	SUPERVISORA DESIGNADA
190010282024	ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DE LOS HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR DE EL BARRIO PUERTO CALI.	CLAUDIA DALILA VIVEROS VALENCIA
190010872024	CONSEJO COMUNITARIO RIO NAPI	CLAUDIA DALILA VIVEROS VALENCIA
190010332024	CONSEJO COMUNITARIO RENACER NEGRO.	CLAUDIA DALILA VIVEROS VALENCIA

Por lo anterior y con el fin de facilitar el ejercicio de dicha actividad, de forma atenta comunico a usted que los documentos relacionados con los mencionados contratos se encuentran disponibles para su consulta en el Sistema de Información y Tramite Contractual - SITCO y en la plataforma SECOP II.

Para el cabal ejercicio de la supervisión, se deberán tener en cuenta las herramientas básicas para una eficiente supervisión, que están compuestas entre otras por: el Estatuto General de la Contratación de la Administración Pública y decretos reglamentarios, el Estatuto Anticorrupción, el Manual de Contratación del ICBF y la Guía de Supervisión del ICBF.

Cordialmente,

AMPARO MOSQUERA ANGULO
Directora Regional ICBF (E)

Aprobó: Ingrid Villamil – Coordinadora Grupo jurídico ICBF
Revisó: Aprobó: Ingrid Villamil – Coordinadora Grupo jurídico ICBF
Proyectó: Yeraldine Yohana Rengifo Valencia– Judicante Grupo Jurídico ICBF

Timbiquí-Cauca 14 de FEBRERO de 2025

Cuenta de cobro No. 3

EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BINESTAR FAMILIAR – ICBF
Nit.: 899.999.239-2

DEBE A

CONSEJO COMUNITARIO RENACER NEGRO – PARTE ALTA DEL RIO TIMBIQUI NIT: N°817005710-8

LA SUMA DE:

TREINTA Y SIETE MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL QUINIENTOS QUINCE PESOS M/CTE ($37.243.515). por concepto de: Prestar los servicios para la atención a la primera infancia en los Hogares Comunitarios de Bienestar HCB de conformidad con el Manual Operativo de la Modalidad Comunitaria y el servicio HCB Familia Mujer e Infancia – FAMI, de conformidad con el Manual Operativo de la Modalidad Familiar, el Lineamiento Técnico para la Atención a la Primera Infancia y las directrices establecidas por el ICBF, en armonía con la Política de Estado para el Desarrollo Integral de la Primera Infancia de Cero a Siempre. Contrato No. 190010332024.

Favor consignar estos recursos en la cuenta ahorros No. 4-218-03-00007-2 del banco agrario de Colombia.
Cordialmente

Pastor Ocoro Balanta
Cc: No: 4.779.666
Representante del Consejo Comunitario Renacer

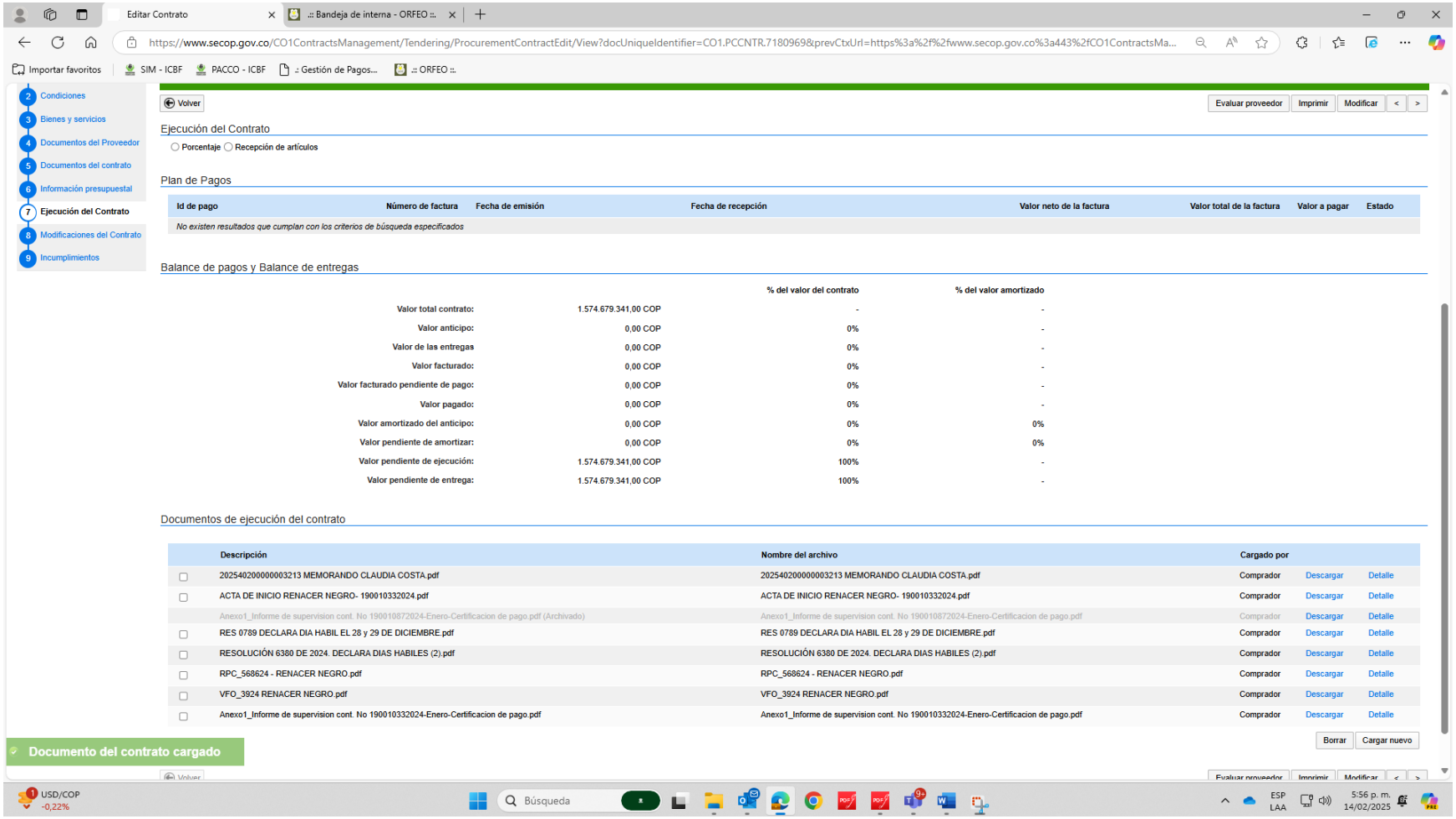
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras
Regional Cauca
CENTRO ZONAL COSTA PACIFICA
PRIMERA INFANCIA.
MODALIDAD COMUNITARIA, JARDIN COMUNITARIO Y FAMI

PAGO 3 DE 19

No. Cont	CONTRATISTA	NIT	COMPROMISO	VALOR ACTUAL DEL CONTRATO	NRO. UDS	VALOR GIRO	VALOR GIRO POLIZA	TOTAL GIRO	NRO. CUENTA	BANCO	TIPO
190010812024	CONSEJO COMUNITARIO RENACER NEGRO	817005710	4025	$ 1.574.679.341	HCB FAMILIAR Y COMUNITARIA 19 HCB FAMI - FAMILIAR Y COMUNITARIA 2	$ 37.243.515	$ 0	$ 37.243.515	421803000072	BANCO AGRARIO	AHORROS
VALOR GIRO: TREINTA Y SIETE MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL QUINIENTOS QUINCE PESOS M/CTE						$ 37.243.515	$ 0	37.243.515			

PATRICIA VENTÉ GRUESO
COORDINADORA
CARGO: Profesional Universitario
CENTRO ZONAL: Costa Pacifica

Elaboro: Claudia Dalila Viveros
Reviso:Yenny Marcela Sinisterra Garcia


Editar Contrato
:: Bandeja de interna - ORFEO ::
https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/ProcurementContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.PCCNTR.7180969&prevCtxUrl=https%3a%2f%2fwww.secop.gov.co%3a443%2fCO1ContractsMa...
Importar favoritos
SIM - ICBF
PACCO - ICBF
.: Gestión de Pagos...
:: ORFEO ::
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos
Volver
Evaluar proveedor
Imprimir
Modificar
Ejecución del Contrato
Porcentaje
Recepción de artículos
Plan de Pagos
Id de pago
Número de factura
Fecha de emisión
Fecha de recepción
Valor neto de la factura
Valor total de la factura
Valor a pagar
Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados
Balance de pagos y Balance de entregas
% del valor del contrato
% del valor amortizado
Valor total contrato: 1.574.679.341,00 COP - -
Valor anticipo: 0,00 COP 0% -
Valor de las entregas 0,00 COP 0% -
Valor facturado: 0,00 COP 0% -
Valor facturado pendiente de pago: 0,00 COP 0% -
Valor pagado: 0,00 COP 0% -
Valor amortizado del anticipo: 0,00 COP 0% 0%
Valor pendiente de amortizar: 0,00 COP 0% 0%
Valor pendiente de ejecución: 1.574.679.341,00 COP 100% -
Valor pendiente de entrega: 1.574.679.341,00 COP 100% -
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
20254020000003213 MEMORANDO CLAUDIA COSTA.pdf Comprador Descargar Detalle
ACTA DE INICIO RENACER NEGRO- 190010332024.pdf Comprador Descargar Detalle
Anexo1_Informe de supervision cont. No 190010872024-Enero-Certificacion de pago.pdf (Archivado) Comprador Descargar Detalle
RES 0789 DECLARA DIA HABIL EL 28 y 29 DE DICIEMBRE.pdf Comprador Descargar Detalle
RESOLUCIÓN 6380 DE 2024. DECLARA DIAS HABILES (2).pdf Comprador Descargar Detalle
RPC_568624 - RENACER NEGRO.pdf Comprador Descargar Detalle
VFO_3924 RENACER NEGRO.pdf Comprador Descargar Detalle
Anexo1_Informe de supervision cont. No 190010332024-Enero-Certificacion de pago.pdf Comprador Descargar Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Documento del contrato cargado
USD/COP -0,22%
Búsqueda
ESP LAA
5:56 p. m. 14/02/2025

Timbiquí-Cauca 14 de febrero de 2025

SEÑORES:
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Regional Cauca

Yo PASTOR OCORÓ BALANTA, identificado con cedula de ciudadanía N.4.779.666 de Timbiquí cauca, en calidad de representante legal del Consejo Comunitario Renacer Negro, identificado con NIT.817005710-8 manifiesto bajo gravedad de juramento, que esta entidad ha cumplido, durante los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha de expedición de la presente certificación, con los pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones, riesgos profesionales y aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo.

Adicionalmente, que el personal vinculado por contrato de prestación de servicio y/o cooperativa, ha cumplido con todos los pagos al sistema de seguridad social en salud y pensiones de los meses correspondientes dando cumplimiento al ARTICULO 50 ley 789 y el decreto 2650 de 1993.

Atentamente

Pastor Ocoro Balanta
Cc: No: 4.779.666
Representante del Consejo Comunitario Renacer