Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras
DIRECCION REGIONAL ATLANTICO
Centro Zonal Suroriente (Atlantico)
PUBLICA

MEMORANDO

Radicado No: 202533007000012713

Para: LUZ MILA MEDINA ROMERO
Coordinadora Grupo Financiero

Asunto: Cuarto Desembolso contrato 08009142024

Fecha: 2025-03-25

Reciba Cordial Saludo:

Anexo documentos para dar trámite al proceso de cuarto Desembolso contrato CTO 08009142024 FUNDACIÓN FARO DEL PROGRESO.

Melvis Esther Zamora Aguilar
Coordinadora Centro Zonal Sur Oriente

Yo, **MELVIS E ZAMORA AGUILAR**

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 FARO DEL PROGRESO					
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	Nit	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	901490749			
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE	CONTRATO	NÚMERO DOCUMENTO FUENTE	8009142024	FECHA SUSCRIPCIÓN	31 (día) diciembre (mes) 2024 (año)	
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE 31 (día) diciembre (mes) 2024 (año)	HASTA	30 (día) junio (mes) 2026 (año)	RÉGIMEN TRIBUTARIO	NO REPSONSABLE DEL IMPUESTO	
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN	25 (día) marzo (mes) 2025 (año)					

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:	Vigencia	PAGO No:	4	DE	19
VALOR A PAGAR	$ 118.690.637,00	EN LETRAS	Ciento Dieciocho Millones Seiscientos Noventa Mil Seiscientos Treinta y Siete Pesos 00/100		
PERÍODO DE PAGO	DESDE 1 (día) marzo (mes) 2025 (año)	HASTA	31 (día) marzo (mes) 2025 (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 ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA PARA LA PROMOCIÓN DE DERECHOS Y	3625	10	C-4602-1500-9-704020-4602020-02	162	A-02-02-02-009-002-01	$ 118.690.637,00

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 CAJA SOCIAL S,A,	NÚMERO DE CUENTA	24136579937	TIPO DE CUENTA	CUENTA DE AHORRO

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	$	118.690.637,00
GASTOS DE INVERSIÓN DIFERENTES A INFRAESTRUCTURA	VALOR		
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR		
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	$	118.690.637,00 B
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	$	118.690.637,00

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

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDG	ÁREA O C.Z.	FIRMA
MELVIS E ZAMORA AGUILAR	COORDINADORA CENTRO ZONAL SUR ORIENTE		CENTRO ZONAL SUR ORIENTE	

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
JOSE GALINDO PACHECO	TECNICO ADMINISTRATIVO		C.Z SUR RORIENTE	

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC			
NOMBRE	**ÁREA**	**FIRMA**	**FECHA (dd/mm/aaaa)**
MELVIS E ZAMORA AGUILAR	CENTRO ZONAL SUR ORIENTE		25/03/2025

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 POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

17 de marzo 2025.

CUENTA DE COBRO 002-914

EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR

DEBE A:

La FUNDACION FARO DEL PROGRESO identificada con Nit: 901.490.749-7 la suma de ($ 118.690.637) CIENTO DIECIOCHO MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA MIL SEISCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS m.c concepto de pago correspondiente al CUARTO DESEMBOLSO MENSUAL de acuerdo con lo establecido en el CONTRATO 08009142024, suscrito con el ICBF para la administración de recurso enero 2024 de las unidades de servicios, de HOGARES COMUNITARIOS DE BIENTAR FAMI en el municipio de Barranquilla – Atlántico.

Se expide al interesado en Barranquilla, a los diecisiete (17) días del mes marzo 2025

CUENTA BANCARIA: Banco Caja Social
• Cuenta Maestra ICBF No 24142106992

Atentamente,

Diana Patricia Fernández Mejía

Diana Fernández Mejía
CC.: 1.129.573.815
REPRESENTANTE LEGAL.

Barranquilla, 17 marzo 2025

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002

Yo, **VIANNYS ESTHER GARCIA SANMIGUEL** identificada con cedula de ciudadanía N° 55308485 de Barranquilla, y con Tarjeta Profesional **No.237425-T** de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de La FUNDACION FARO DEL PROGRESO identificada con Nit: 901.490.749-7 ; luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoria generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, Servicio Nacional de Aprendizaje y CREE, (Articulo 25 Ley 1607 de 2012), cuando a ello hubiere lugar, pagados por la compañía durante los último seis meses, Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dada en Barranquilla, a los diecisiete (17) días de marzo de 2025



Viannys Esther García Sanmiguel
T.P. No 237425-T

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
55.308.485
NUMERO

GARCIA SANMIGUEL
APELLIDOS

VIANNYS ESTHER
NOMBRES

Viannys Garcia S
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 10-NOV-1985
BARRANQUILLA
(ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 ESTATURA
A+ G.S. RH
F SEXO

27-NOV-2003 BARRANQUILLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ SERGIFO LOPEZ

P-0300100-22136681-F-0055308485-20050503 04893051238 02 156206116

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

237425-T



VIANNYS ESTHER
GARCIA SANMIGUEL
C.C. 55308485
RES. INSCRIPCION 147 **DEL 16/02/2018**
UNIVERSIDAD LIBRE

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL

243455 **262235**

Identificación Plástica S.A. 170814/0117

Ministerio de Comercio
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) 6444450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Calle 96 No. 9 A – 21 Bogotá D.C

Viannys Garcia S.

FIRMA

CORPORACIÓN PARA EL EMPRENDIMIENTO SOCIAL, LIDERAZGO REGIONAL Y DESARROLLO SOSTENIBLE.
NIT 900.127.712-7
ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO.

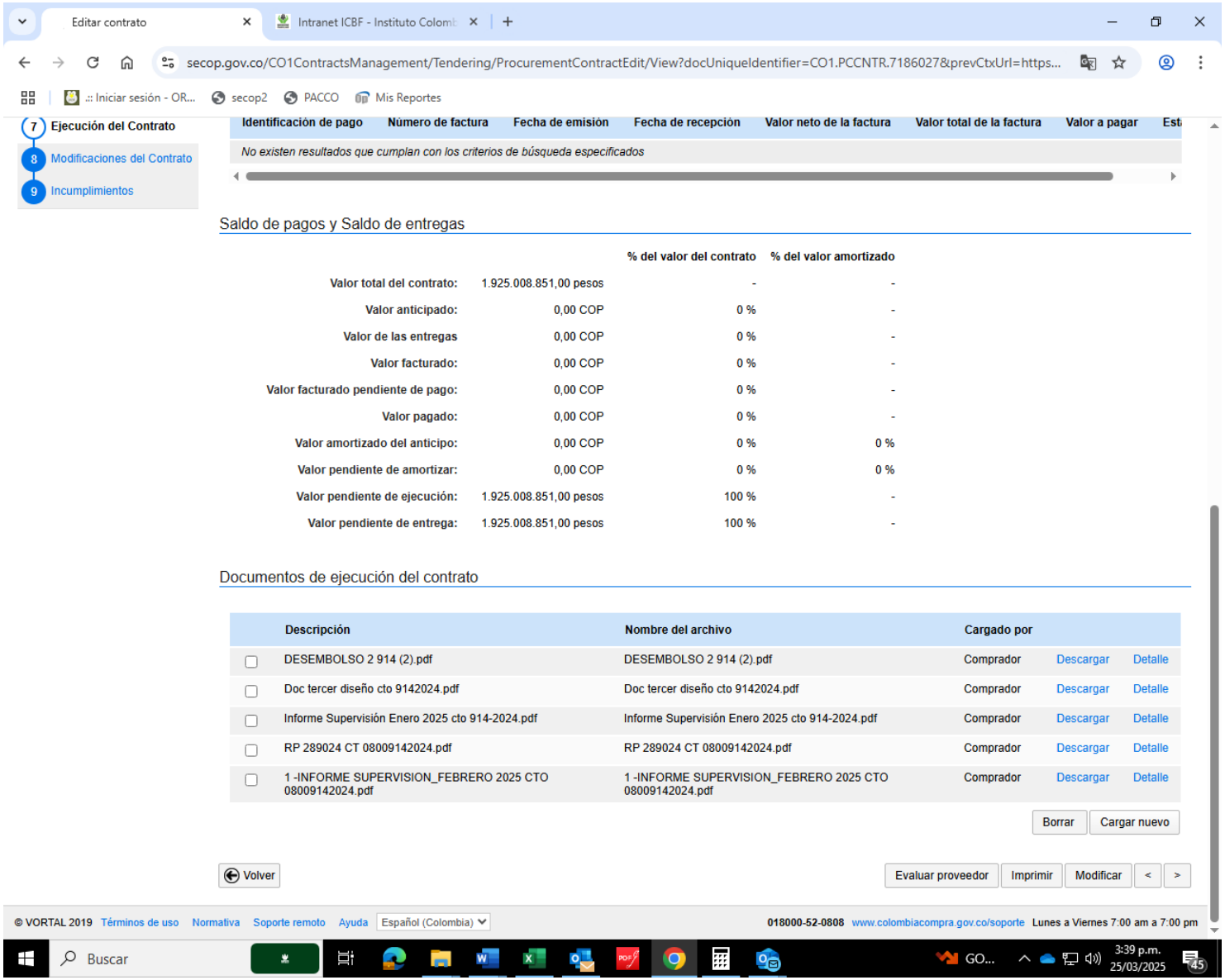
CERTIFICACIÓN PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES ARTÍCULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002

Para dar cumplimiento a lo previsto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, los suscritos Representante Legal José **Gil Badillo Sarmiento**, y Revisor Fiscal **Leonidas Alfonso Mendoza Gavalo**, de la entidad sin ánimo de lucro, **Corporación COELD,** identificada con **NIT No. 900.127.712-1,** se permiten certificar que la mencionada entidad se encuentra al día con los pagos de seguridad social y aportes parafiscales en los últimos seis meses.

Dado en Barranquilla, a los (19) días del mes de marzo del año dos mil veinticinco (2025).

JOSE GIL BADILLO SARMIENTO
REPRESENTANTE LEGAL
CORPORACIÓN COELD.
CEDULA: 72.143.804 de B/quilla

LEONIDAS MENDOZA GAVALO
REVISOR FISCAL
CORPORACION COELD
CEDULA: 72.130.095 B/quilla
T.P. No. 51470-T


Editar contrato
Intranet ICBF - Instituto Colom
secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/ProcurementContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.PCCNTR.7186027&prevCtxUrl=https...
.:: Iniciar sesión - OR...
secop2
PACCO
Mis Reportes
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos
Identificación de pago
Número de factura
Fecha de emisión
Fecha de recepción
Valor neto de la factura
Valor total de la factura
Valor a pagar
Est
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados
Saldo de pagos y Saldo de entregas
% del valor del contrato
% del valor amortizado
Valor total del contrato: 1.925.008.851,00 pesos - -
Valor anticipado: 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: 1.925.008.851,00 pesos 100 % -
Valor pendiente de entrega: 1.925.008.851,00 pesos 100 % -
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
DESEMBOLSO 2 914 (2).pdf Comprador Descargar Detalle
Doc tercer diseño cto 9142024.pdf Comprador Descargar Detalle
Informe Supervisión Enero 2025 cto 914-2024.pdf Comprador Descargar Detalle
RP 289024 CT 08009142024.pdf Comprador Descargar Detalle
1 -INFORME SUPERVISION_FEBRERO 2025 CTO 08009142024.pdf Comprador Descargar Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Volver
Evaluar proveedor
Imprimir
Modificar
© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte remoto Ayuda Español (Colombia)
018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 am a 7:00 pm
Buscar
3:39 p.m.
25/03/2025