Al contestar cite este número

Radicado No:
20254900100024883

Para: **ANA ESTELA PORTELA NOGUERA**
Pagador ICBF Regional Magdalena

Asunto: Autorización **SEGUNDO** desembolso contrato 47002302025 ASOCIACION DE SEMBRADORES RURALES DEL MAGDALENA

Fecha: 25/03/2025

Atentamente estoy autorizando el pago del **SEGUNDO** desembolso del contrato **47002302025**, así mismo anexo certificación para pago, facturas demás soportes y reportes de las cuentas del contrato relacionado a continuación:

No. Cont.	EAS	CONCEPTO	VALOR
47002302025	ASOCIACION DE SEMBRADORES RURALES DEL MAGDALENA	Pago **SEGUNDO** desembolso COMPLEMENTACION ALIMENTARIA	**$ 329.984.907**

Cordialmente,

KARINA COROMOTO DIAZ JAIMES
Profesional Universitario – 2044-09
Centro Zonal Santa Marta 1
Supervisora de Contrato

MARIA DEL SOCORRO PABON CASTAÑEDA
Profesional Especializado 2028-19
Con funciones de Coordinadora
Centro Zonal Santa Marta 2

Con copia. Karen Freyle Mancilla Grupo Jurídico
Reviso: Karina Diaz – Profesional Universitario Centro zonal Santa Marta 1, María Pabón- Profesional Especializado Centro Zonal Santa Marta 2
Proyectó: Daylin Gabriela Sierra Dueñas – Enlace Seguimiento Financiero

CERTIFICACION AUTORIZACION DE PAGO							
N.º CONTRATO DE APORTE			**BENEFICIARIO CONTRATO**		**COMPROMISO**		
					54925		
					CDP 41825		
47002302025			**ASOCIACION DE SEMBRADORES RURALES DEL MAGDALENA**		**DD**	**MM**	**AA**
11	**03**	**2025**	**NIT** 901.867.025 **MIGUEL ANTONIO QUINTERO CELIS** Representante Legal **No. Cedula** 1.082.855.966		**10**	**03**	**2025**
OBJETO DEL CONTRATO			"COMPLEMENTAR LA ATENCIÓN DE NIÑOS Y NIÑAS A TRAVÉS DE LA ENTREGA DE ALIMENTOS PARA FORTALECER EL COMPONENTE ALIMENTARIO Y NUTRICIONAL EN EL MARCO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA EN ARMONÍA CON LA POLÍTICA DE ESTADO PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA "DE CERO A SIEMPRE".				
VALOR DESEMBOLSO			EL VALOR DEL **SEGUNDO** DESEMBOLSO CORRESPONDE A LA SUMA DE **TRESCIENTOS VEINTINUEVE MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS SIETE PESOS M/CTE ($329.984.907).**				
OBSERVACIONES			N/A				
VALOR DEL CONTRATO			**$2.474.886.802**	**DOS MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS DOS PESOS MCTE**			
SUPERVISOR DEL CONTRATO			**KARINA COROMOTO DIAZ JAIMES –** Profesional Universitario 2044-09 Centro Zonal Santa Marta 1. **MARIA DEL SOCORRO PABON CASTAÑEDA** – Profesional Especializado 2028-19 Con funciones de Coordinadora Centro Zonal Santa Marta 2.				
OBLIGACIONES DEL OPERADOR			El giro de los desembolsos se hará efectivo previa aprobación por parte del supervisor de los siguientes documentos presentados por el representante legal de la EAS, o quien se encuentre debidamente facultado: (ii.) Para el segundo desembolso: a) Planillas de entrega de los alimentos de acuerdo con el cronograma aprobado b) Modificaciones del Cronograma de entregas aprobado por la supervisión del contrato cuando aplique. c) Aprobación por parte de la supervisión del contrato del cambio de productos cuando aplique. d)				

Los datos proporcionados serán tratados de acuerdo con la política de tratamiento de datos personales del ICBF y la **Ley es 1581 de 2012.**

	Documento de acuerdo de principios y practicas agropecuarias en la producción, comercialización y transporte, que garanticen la calidad e inocuidad de los alimentos de conformidad con lo dispuesto en el Sistema participativo de garantías según resolución 464 de 2017 expedido por el Ministerio de Agricultura e) Informe de la ejecución financiera del primer desembolso, este informe debe ser coherente con los costos del contrato. f) Relación de solicitudes de alimentos pedidos por la Coordinación de la Unidad de Atención. g) Copia del extracto bancario o informe de los movimientos bancarios, según aplique, de la cuenta exclusiva para el manejo de los recursos desembolsados por el ICBF, correspondiente al periodo anterior. j) Reporte de compras locales de alimentos realizadas en el período correspondiente al desembolso, discriminando el valor total del componente alimentario.		
OBLIGACIONES DISPONIBILIDAD Y RECURSOS	**CDP N.º 41825** **COMPROMISO N.º54925**		Rubro C-4602-1500-9-704020-4602020-02
	161 SERVICIO DE EDUCACION INICIAL A LA PRIMERA INFANCIA		
	Recurso 10 Nación		Fondo Recursos Corrientes
FECHA CERTIFICACION	**DIA**: 25	**MES**: MARZO	**AÑO**: 2025

KARINA COROMOTO DIAZ JAIMES
Profesional Universitario – 2044-09
Centro Zonal Santa Marta 1
Supervisora de Contrato

MARIA DEL SOCORRO PABON CASTAÑEDA
Profesional Especializado 2028-19
Con funciones de Coordinadora
Centro Zonal Santa Marta 2

Reviso: Karina Diaz – Profesional Universitario Centro zonal Santa Marta 1, María Pabón- Profesional Especializado Centro Zonal Santa Marta 2
Proyectó: Daylin Gabriela Sierra Dueñas – Enlace Seguimiento Financiero

Yo, **KARINA COROMOTO DIAZ JAIMES**

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	ASOCIACION DE SEMBRADORES RURALES DEL MAGDALENA				
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	Nit	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	901867025		
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE	CONTRATO	NÚMERO DOCUMENTO FUENTE	47002302025	FECHA SUSCRIPCIÓN	11 (día) marzo (mes) 2025 (año)
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE 11 (día) marzo (mes) 2025 (año)	HASTA	30 (día) septiembre (mes) 2025 (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: 2 DE 8	
VALOR A PAGAR	$ 329.984.907,00	EN LETRAS	TRESCIENTOS VEINTINUEVE MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS SIETE PESOS M/CTE
PERÍODO DE PAGO	DESDE 11 (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	54925	10	C-4602-1500-9-704020-4602020-02	161	02-02-02-009-002-01	$ 329.984.907,00

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:	BANCOOMEVA	NÚMERO DE CUENTA	270103510101	TIPO DE CUENTA	AHORROS

3. OBSERVACIONES

N/A

4. ANTICIPOS

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

5. APLICACIÓN DEL PAGO

PAGO CORRIENTE

GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	VALOR	$ 329.984.907,00
GASTOS DE INVERSIÓN DIFERENTES A INFRAESTRUCTURA	VALOR	
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR	$ -
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	$ 329.984.907,00 B
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	$ 329.984.907,00

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

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDG	ÁREA O C.Z.	FIRMA
KARINA COROMOTO DIAZ JAIMES	SUPERVISOR DE CONTRATO		SANTA MARTA 1	
NOMBRE	**CARGO**	**DIRECCIÓN REGIONAL**	**ÁREA O C.Z.**	**FIRMA**
MARIA DEL SOCORRO PABON CASTAÑEDA	SUPERVISOR DE CONTRATO		SANTA MARTA 2	

FUNCIONARIO FINANCIERO DESIGNADO / ÁREA O CENTRO ZONAL

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL	ÁREA O C.Z.	FIRMA
DAYLIN GABRIELA SIERRA DUEÑAS	ENLACE SEGUIMIENTO FINANCIERO		SANTA MARTA 1	

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC

NOMBRE	ÁREA	FIRMA	FECHA (dd/mm/aaaa)
ALVARO PEREZ	AREA ASISTENCIA TECNICA		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

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

Santa Marta, 20 de marzo de 2025.

EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR ICBF REGIONAL MAGDALENA
NIT 899.999.239-2

DEBE A:

ASOCIACION DE SEMBRADORES RURALES DEL MAGDALENA
NIT 901.867.025-3

LA SUMA DE:

TRESCIENTOS VEINTINUEVE MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS SIETE PESOS M.CTE $329.984.907

Por concepto de:

Solicitud de la Primera cuenta de Cobro – SEGUNDO DESEMBOLSO del Contrato **N° 47002302025**, para complementar la atención de niños y niñas a través de la entrega de alimentos para fortalecer el componente alimentario y nutricional en el marco de la atención integral a la primera infancia en armonía con la política de Estado para el desarrollo integral de la primera infancia de Cero a Siempre en el distrito de Santa Marta – Magdalena.



MIGUEL ANTONIO QUINTERO CELIS
CC. 1.082.855.966

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL, PARAFISCALES, ARRIENDOS Y SERVICIOS PUBLICOS

PERSONA JURÍDICA

Yo, **MIGUEL ANTONIO QUINTERO CELIS**, identificado con cédula de ciudadanía No. **1.082.855.966** en mi condición de Representante Legal de **ASOCIACION DE SEMBRADORES RURALES DEL MAGDALENA** identificada con Nit **901.867.025-3**, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales y los vinculados por contrato de prestación de servicios, exigidos por la ley se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dada en Santa Marta, a los 20 días del mes de marzo de 2025.

MIGUEL ANTONIO QUINTERO CELIS
CC. 1.082.855.966

CERTIFICACIÓN PAZ Y SALVO PROVEEDORES

PERSONA JURÍDICA

Yo, **MIGUEL ANTONIO QUINTERO CELIS,** identificado con cédula de ciudadanía No. **1.082.855.966,** en mi condición de Representante legal de **ASOCIACION DE SEMBRADORES RURALES DEL MAGDALENA** identificada con NIT. **901.867.025-3**, se encuentra a **PAZ Y SALVO** por todo concepto con todos sus proveedores de Bienes y Servicios de la vigencia 2025, esta entidad ha cumplido de forma oportuna y completa con el pago a proveedores con los que manejamos una periodicidad de 30 días.

Dada en Santa Marta, a los 20 días del mes de marzo de 2025.

MIGUEL ANTONIO QUINTERO CELIS
CC. 1.082.855.966

NIT 900.406.150-5

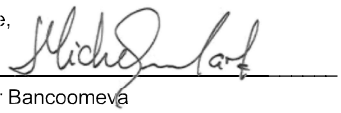
OFICINA Santa Marta

CERTIFICA QUE:

La Empresa ASOCIACION DE SEMBRADORES RURALES DEL MAGDALE, identificado con Nit Sociedad Jurídica No.901867025 de SANTA MARTA (MAGDALENA), tiene vínculos financieros con nuestra entidad a través del producto Cuenta de Ahorros No.270103510101, con apertura el día 2025/02/18 la cual se encuentra activa a la fecha y presenta un buen manejo.

Se expide la presente certificación a solicitud del interesado a los 20 de mes de Marzo del año 2025.

Atentamente,



Colaborador Bancoomeva
Usuario:MAAF0529