Yo, **NANCY MARGARITA AMADO BONILLA**

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 PADRES DE FAMILIA Y VECINOS DEL MUNICIPIO DE TELLO						
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	Nit	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	891103049				
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE	CONTRATO	NÚMERO DOCUMENTO FUENTE	41001192025	FECHA SUSCRIPCIÓN	3 (día)	febrero (mes)	2025 (año)
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE 4 (día)	febrero (mes)	2025 (año)	HASTA 30 (día)	septiembre (mes)	2025 (año)	RÉGIMEN TRIBUTARIO: NO REPSONSABLE DEL IMPUESTO
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN	4 (día)	abril (mes)	2025 (año)				

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:	Vigencia	PAGO No: 3	DE 8
VALOR A PAGAR	$ 135.241.314,00	EN LETRAS	CIENTO TREINTA Y CINCO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y UN MIL TRESCIENTOS CATORCE PESOS MCTE
PERÍODO DE PAGO	DESDE 1 (día) abril (mes) 2025 (año)	HASTA 30 (día) abril (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 PREVENCIÓN DE VULNERACIONES Y AMENAZAS - FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES Y DISPOSICIÓN DE CONDICIONES Y OPORTUNIDADES QUE PROMUEVAN EL DESARROLLO INT	22125	10	C-4602-1500-9-704020-4602020-02	161	02-02-02-009-002-01	110.080.914
ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA PARA LA PROMOCIÓN DE DERECHOS Y PREVENCIÓN DE VULNERACIONES Y AMENAZAS - FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES Y DISPOSICIÓN DE CONDICIONES Y OPORTUNIDADES QUE PROMUEVAN EL DESARROLLO INT	22125	27	C-4602-1500-9-704020-4602020-02	161	02-02-02-009-002-01	25.160.400
						$ 135.241.314,00

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:	CAJA SOCIAL	NÚMERO DE CUENTA	24143351997	TIPO DE CUENTA	AHORROS

3. OBSERVACIONES

PAGO MES ABRIL DE 2025

4. ANTICIPOS

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

5. APLICACIÓN DEL PAGO

PAGO CORRIENTE			
GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	VALOR		
GASTOS DE INVERSIÓN DIFERENTES A INFRAESTRUCTURA	VALOR	$ 135.241.314,00	
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR		
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	$ 135.241.314,00	B
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	$ 135.241.314,00	

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

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDG	ÁREA O C.Z.	FIRMA
NANCY MARGARITA AMADO BONILLA	COORDINADORA CENTRO ZONAL	HUILA	CZ LA GAITANA	

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
JESUS ERNESTO DUSSAN CALDERON	TECNICO ADMINISTRATIVO	HUILA	CZ . LA GAITANA	

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC

NOMBRE	ÁREA	FIRMA	FECHA (dd/mm/aaaa)
	GRUPO DE ASISTENCIA TECNICA		

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

DOCUMENTO DE COBRO No. 03

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR REGIONAL HUILA
NIT 899.999.239-2

DEBE A:

ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA Y VECINOS DEL MUNICIPIO DE TELLO
NIT 891.103.049-6

LA SUMA DE: CIENTO TREINTA Y CINCO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y UN MIL TRESCIENTOS CATORCE PESOS ($ 135.241.314) MCTE, que corresponde al TERCER desembolso de la vigencia 2025.

CONTRATO DE APORTES No. 41001192025.

POR CONCEPTO DE: 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".

Consigna en al Cuenta de ahorros No. 24143351997 del Banco Caja Social.

Tello, 04 de Abril de 2025.

Atentamente,

Camila Andrea Solano S.

CAMILA ANDREA SOLANO S.
C.C. 1.082.806.010
Representante Legal

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE PAGO DE SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD, PENSIONES, RIESGOS LABORALES Y APORTES

Neiva, 04 de abril de 2025

Señores
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
REGIONAL HUILA

Yo CAMILA ANDREA SOLANO SIERRA identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.082.806.010 de Tello, en mi calidad de Representante Legal de la ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA Y VECINOS DEL MUNICIPIO DE TELLO identificada con NIT. 891.103.049-6, manifiesto bajo la gravedad de juramento que la Entidad Administradora del Servicio ha cumplido con los pagos al Sistema de Seguridad Social en salud, pensión, riesgos laborales y Aportes Parafiscales, correspondientes a todos los trabajadores vinculados por contrato de trabajo, en virtud del Contrato de aportes No.41001192025.

Adicionalmente, se certifica que el talento humano vinculado mediante Contrato prestación de servicios cumplen con todos los pagos al Sistema de Seguridad Social en salud, pensión, riesgos laborales, correspondiente al mes de MARZO/2025 dando cumplimiento al Artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el Decreto 2650 de 1993.

Atentamente,

Camila Andrea Solano S.

CAMILA ANDREA SOLANO S.
Representante Legal
Asociación de Padres de Flia y Vecinos del Municipio de Tello

De: Nancy Margarita Amado Bonilla <Nancy.Amado@icbf.gov.co>
Enviado el: sábado, 5 de abril de 2025 11:45 a. m.
Para: Karina del Carmen Lozada Luna <Karina.Lozada@icbf.gov.co>; Ana Silvia Rojas Pena <Ana.Rojas@icbf.gov.co>;

Luis Alfonso Rojas Uni <Luis.RojasU@icbf.gov.co>
Asunto: Autorización pago modalidad CDI-EDUCACION INICIAL MES ABRIL

Cordial saludo,

Yo, NANCY MARGARITA AMADO BONILLA , identificada con cedula de ciudadanía No 55169192 de Neiva en calidad de supervisora de los contratos de aportes del ICBF, modalidad CDI-EDUCACION INICIAL, autorizo el pago del contrato de las EA relacionados con sus respetivos valores MES ABRIL

No.	TERCERO (CONTRATISTA Y/O HG)			VALOR NETO A GIRAR
	NOMBRE	No IDENTIFICACIÓN	No.contrato	
1	ASOCIACION DE USUARIOS DEL PROGRAMA DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR DE LA INSPECCION DE SAN ANDRES TELLO	800.141.637	41001262025	$ 55.247.117
2	CORPORACION FORMAR-SER	901001875	41001482025	$ 47.210.808
3	ASOCIACION DE USUARIOS DEL PROGRAMA HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR DEL MUNICIPIO DE HOBO	800.139.989	41001522025	$ 82.780.290
4	FUNDACION AFROVIDA, CALIDAD DE VIDA PARA TODOS	900.612.763	41001212025	$ 290.854.224
5	ASOCIACION DE USUARIOS DEL PROGRAMA HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR DEL BARRIO LA FLORIDA	800140123	41001252025	$ 287.354.577
6	ASOCIACION DE MUJERES PRODUCTORAS DE CARNICOS DEL CAQUETA	828001725	41001182025	$ 107.174.280
7	ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA Y VECINOS DEL MUNICIPIO DE TELLO	891103049	41001192025	$ 110.080.914 $ 25.160.400
8	ASOCIACION DE USUARIOS DEL PROGRAMA DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR TIMANCO III ETAPA DE NEIVA	800141635	41001942025	$ 55.441.920
9	ASOCIACION DE USUARIOS DEL PROGRAMA DE HOGARES COMUNITARIOS	800141637	41001912025	$ 120.124.160

	DE BIENESTAR DE LA INSPECCION DE SAN ANDRES TELLO			
10	ASOCIACION DE MADRES QUE VELAN POR LA NIÑEZ	900567440	41002522025	$ 176.358.480
11	FUNDACION PARA LA SALUD, EDUCACION Y DESARROLLO INTEGRAL DE LAS ORGANIZACIONES SOCIALES	900582157	41002502025	$ 82.427.520
12	CORPORACION EL MINUTO DE DIOS DE GARZON	891101024	41002512025	$ 152.977.020
13	ASOCIACION DE MADRES QUE VELAN POR LA NIÑEZ	900567440	41002872025	$ 82.976.180
14	FUNDACION PARA LA SALUD, EDUCACION Y DESARROLLO INTEGRAL DE LAS ORGANIZACIONES SOCIALES	900582157	41002862025	$ 57.722.560
15	CORPORACION EL MINUTO DE DIOS DE GARZON	891101024	41002912025	$ 160.637.813
16	ASOCIACION DE MUJERES PRODUCTORAS DE CARNICOS DEL CAQUETA	828001725	41002902025	$ 94.052.754
17	FUNDACION PARA LA SALUD, EDUCACION Y DESARROLLO INTEGRAL DE LAS ORGANIZACIONES SOCIALES	900582157	41003062025	$ 31.702.104
18	CORPORACION NUTRICION SALUD Y BIENESTAR NSB DE COLOMBIA	900407911	41003052025	$ 82.022.904
19	ASOCIACION DE USUARIOS DEL PROGRAMA DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR DE LA INSPECCION DE SAN ANDRES TELLO	800141637	41003202025	$ 35.592.669
20	CORPORACION FORMAR-SER	901001875	41003192025	$ 9.416.050
21	ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA Y VECINOS DEL MUNICIPIO DE TELLO	891103049	41003172025	$ 42.029.239

Cordialmente,

BIENESTAR FAMILIAR

Nancy Margarita Amado Bonilla
Profesional Universitario
Coordinadora
ICBF Centro Zonal La Gaitana - Regional Huila
Carrera 10 N° 6ª – 37 B/ El Altico
Teléfono: 608 8754183 Ext. 839000
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**