Yo, **AIRLEY DEL CARMEN PINO MOSQUERA**

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	ORGANIZACION GOBIERNO ACESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCO - AUTORIDAD TRADICIONAL						
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	Nit	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	901500678				
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE	CONTRATO	NÚMERO DOCUMENTO FUENTE	27001402025	FECHA SUSCRIPCIÓN	2 (día)	febrero (mes)	2025 (año)
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE 6 (día)	febrero (mes)	2025 (año)	HASTA 30 (día)	septiembre (mes)	2025 (año)	RÉGIMEN TRIBUTARIO: RESPONSABLE DEL IMPUESTO
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN	14 (día)	abril (mes)	2025 (año)				

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:	Vigencia	PAGO No:	2	DE	8
VALOR A PAGAR	$ 198.594.729,00	EN LETRAS	CIENTO NOVENTA Y OCHO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS VEINTINUEVE PESOS M/CTE		
PERÍODO DE PAGO	DESDE (día / mes / año)		HASTA (día / mes / 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 INTEGRALES	23125	10	C-4602-1500-9-704020-4602020-02	161 SERVICIO DE EDUCACION INICIAL A LA PRIMERA INFANCIA - PROPIA	A-02-02-02-009-002-01	$ 198.594.729,00

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:	BANCOLOMBIA S.A.	NÚMERO DE CUENTA	53600010917	TIPO DE CUENTA	AHORRO

3. OBSERVACIONES

EL DESCUENTO DE $32.413.271 CORRESPONDE A INEJECUCIONES EN EL MES DE FEBRERO 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	$	198.594.729,00
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR		
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	$	198.594.729,00 B
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	$	198.594.729,00

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

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDG	ÁREA O C.Z.	FIRMA
AIRLEY DEL CARMEN PINO MOSQUERA	SUPERVISORA	CHOCO	ISTMINA	
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
MARIA DEL CARMEN MOSQUERA PALACIOS	PROFESIONAL CONTRATISTA	CHOCO	ISTMINA	

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC

NOMBRE	ÁREA	FIRMA	FECHA (dd/mm/aaaa)
VILMA MARIA TRUJILLO VALENCIA	COORDINACION 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

42002

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

LA SUSCRITA SUPERVISORA DEL CONTRATO N.º 27001402025 del 02/02/2025

CERTIFICA

Que, verifico los documentos que a continuación relaciono presentados por el operador ORGANIZACION GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ - AUTORIDAD TRADICIONAL con NIT 901500678 establecidos en la resolución 5360 de 2023 artículo 2 y la Cláusula SEXTA forma de desembolso de los aportes ICBF para el trámite del SEGUNDO DESEMBOLSO del contrato, para atención a beneficiarios y que dichos documentos se encuentran en el Centro Zonal Istmina.

a) Presupuesto inicial de ingresos y gastos avalado por el Comité Técnico Operativo y aprobado por el Supervisor y/o interventor. b) Programación de aporte de la contrapartida y valores técnicos agregados, cuando aplique, avalados por el comité técnico operativo y aprobado por el supervisor y/o interventor. c) Cronograma de actividades correspondiente a la ejecución de las obligaciones contractuales relacionadas con la prestación del servicio. d) Certificado de cobertura que refleje el número de niños y niñas atendidas en el período anterior (debe coincidir con los soportes entregados para el rubro del Talento Humano en los periodos respectivos). e) El ciclo de menú de conformidad con lo establecido en la minuta patrón aprobado por el nutricionista del ICBF. f) Informe de la ejecución financiera del primer desembolso en concordancia con el procedimiento de legalización de cuentas definido en los Manuales Técnicos, Guias Operativas Manuales Técnicos y Guías Operativas, este informe debe ser coherente con los costos de canasta del servicio y la información registrada mensualmente en SIM - Metas Sociales y Financieras. g) Informe de ejecución técnica y administrativa del período anterior que deberá tener el contenido previsto en los instrumentos que entregue para ello el ICBF. h) Copia del extracto bancario o informe de los movimientos bancarios, según aplique, de la cuenta exclusiva para el manejo de los recursos aportados por el ICBF, correspondiente al periodo anterior. i) Reporte de información con calidad generado por el Sistema Cuéntame o aquel que se disponga por parte del ICBF, del 100% de los participantes atendidos, con el 100% de la información de los procesos de formación a familias que hayan asistido a las jornadas de formación de acuerdo con el manual y el 100% de la respectiva toma nutricional y el seguimiento realizado de acuerdo con el estado nutricional, según los Manuales Técnicos, Guias Operativas Manuales Técnicos y Guías Operativas de la modalidad. j) Registro, actualización y reporte del 100% de los datos con calidad del talento humano con su respectivo perfil profesional y cargo con el cual se desempeña en las UDS y contratado para la ejecución, en el Sistema de Información que el ICBF disponga. k) Reporte generado por el Sistema de Información del 100% de las UDS asociadas al contrato, manteniendo el código del Sistema de Información Cuéntame o aquel que se disponga por parte del ICBF y actualizando los datos del nombre, responsable o coordinador, los datos de georreferenciación, dirección exacta (según servicios públicos), teléfono y dotación de materiales culturales entregados en el marco de la política pública de primera infancia y la dotación de acuerdo a la guía orientadora para la compra de la dotación en Modalidades de educación inicial en el marco de la atención integral (cuando el ICBF lo disponga). m) Registro Mensual de Asistencia -RAM en el instrumento que defina el ICBF según la atención. n) Copia del contrato de comodato firmado cuando aplique. o) Documento equivalente que dé cuenta al perfeccionamiento del negocio jurídico cualquiera que sea su tipología, o acto jurídico, respecto a la disposición del bien inmueble donde se prestará el servicio de atención a la Primera Infancia (por ejemplo: contrato de arrendamiento, contrato de comodato, certificado de libertad y tradición, o el documento idóneo donde se acredite dicha condición según corresponda) p) Soportes de la implementación de los planes de formación y acompañamiento a familias y cualificación del

talento humano. q) Reporte de compras locales de alimentos realizadas en el período correspondiente al desembolso, discriminando el valor total del componente alimentario. r) Soporte del pago de honorarios o salarios del mes anterior, a la totalidad del talento humano vinculado a la atención, acompañado del soporte de pago de los aportes al Sistema Integral de Seguridad Social y parafiscales

Se expide en Istmina, a los 14 días del mes de abril de 2025



AIRLEY DEL CARMEN PINO MOSQUERA
Supervisora.

Elaboro: Maria del Carmen Mosquera/profesional Contratista CZI

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO ADMINISTRATRATIVO DE LA PROSPERIDAD SOCIAL
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
CECILIA DE LA FUENTA DE LLERAS
REGIONAL CHOCO
CENTRO ZONAL ISTMINA
PROGRAMA ATENCION INTEGRAL MODALIDAD FAMILIAR, PROPIA E INTERCULTURAL Y CDI
REPORTE 1
SEGUNDO DESEMBOLSO

CONTRATO	ENTIDAD CONTRATISTA	UNIDADES	CUPOS	VALOR LIQUIDADO	DESCUENTOS	VALOR GIRO
27001402025	ORGANIZACION GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ - AUTORIDAD TRADICIONAL	19	500	231.008.000	32.413.271	198.594.729
						-
						-
						-
						-
TOTAL		4	500	231.008.000	32.413.271	**198.594.729**
SON:	**CIENTO NOVENTA Y OCHO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS VEINTINUEVE PESOS M/CTE**					

NOTA	EL DESCUENTO DE	32.413.271	CORRESPONDE A INEJECUCIONES EN EL MES DE FEBRERO DE 2025

AIRLEY DEL CARMEN PINO MOSQUERA
Supervisora/Coordinadora

MARIA DEL CARMEN MOSQUERA PALACIOS
Enlace de Seguimiento ejecucion Financiera

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO ADMINISTRATRATIVO DE LA PROSPERIDAD SOCIAL
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
CECILIA DE LA FUENTA DE LLERAS
REGIONAL CHOCO
CENTRO ZONAL ISTMINA
PROGRAMA ATENCION INTEGRAL MODALIDAD FAMILIAR, PROPIA E INTERCULTURAL Y CDI
REPORTE 5
SEGUNDO DESEMBOLSO

CONTRATO	ENTIDAD CONTRATISTA	NIT	REPRESENTANTE LEGAL	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE CUENTA	BANCO	VALOR A GIRAR
27001402025	ORGANIZACION GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ - AUTORIDAD TRADICIONAL	901500678	IRMA CABRERA MECHA	AHORRO	53600010917	BANCOLOMBIA	**198.594.729**
TOTAL							**198.594.729**
SON:	**CIENTO NOVENTA Y OCHO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS VEINTINUEVE PESOS M/CTE**						

AIRLEY DEL CARMEN PINO MOSQUERA
Supervisora/Coordinadora

MARIA DEL CARMEN MOSQUERA PALACIOS
Enlace de Seguimiento ejecucion Financiera

Elaboro Maria del C. Mosquera/profesional contratista

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO ADMINISTRATRATIVO DE LA PROSPERIDAD SOCIAL
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
CECILIA DE LA FUENTA DE LLERAS
REGIONAL CHOCO
CENTRO ZONAL ISTMINA
PROGRAMA ATENCION INTEGRAL MODALIDAD FAMILIAR, PROPIA E INTERCULTURAL Y CDI
REPORTE 6
SEGUNDO DESEMBOLSO

CONTRATO	ENTIDAD CONTRATISTA	NIT	CONCEPTO	VALOR LIQUIDADO	DESCUENTOS	VALOR NETO A GIRAR
27001402025	ORGANIZACION GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ - AUTORIDAD TRADICIONAL	901500678				-
	C-4602-1500-9-704020-4602020-02		ATENCION INTEGRAL	198.594.729		198.594.729
						-
						-
						-
						-
						-
TOTAL				**198.594.729**		**198.594.729**
SON:	**CIENTO NOVENTA Y OCHO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS VEINTINUEVE PESOS M/CTE**					

AIRLEY DEL CARMEN PINO MOSQUERA
Supervisora/Coordinadora

MARIA DEL CARMEN MOSQUERA PALACIOS
Enlace de Seguimiento ejecucion Financiera

Elaboro Maria del C. Mosquera/profesional contratista

EL INSTITUTO COLOMBIA DE BIENESTAR FAMILIAR “ICBF”
NIT: 899.999.239 -2

DEBE A:

Gobierno Ancestral Territorial de los Pueblos Indígenas del Choco – Autoridades Tradicionales
NIT: 901.500.678 - 7

La suma de: **CIENTO NOVENTA Y OCHO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS VEINTINUEVE PESOS M/CTE ($ 198.594.729)**

VALOR SEGÚN DESEMBOLSO:	$ 231.008.000
MENOS DESCUENTO POR INICIO TARDIO:	$ 32.413.271
VALOR A PAGAR:	$ 198.594.729

Por concepto del segundo desembolso según la cláusula contractual del contrato de aporte 27001402025 de la modalidad Atención Propia e Intercultural del municipio del Alto Baudo de 2025.

Se firma en Quibdó en el mes de abril de 2025.

IRMA CABRERA MECHA
Representante Legal Gobierno Ancestral
C.C. N° 26.362.865

Quibdó, abril de 2025

Señores
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Ciudad

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

Yo, **IRMA CABRERA MECHA**, identificado con cédula de ciudadanía N°26.362.865 de Nuqui, actuando en mi calidad de Representante Legal de la organización **GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCO – AUTORIDAD TRADICIONAL** con NIT.901500678 - 7, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio del Chocó, se encuentra **Paz y Salvo** con el sistema general de seguridad social y para fiscales en el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (06) meses calendario legalmente exigibles hasta la fecha, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos laborales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA). Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Firma,

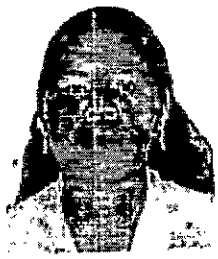
IRMA CABRERA MECHA
Representante Legal Gobierno Ancestral
C.C. N° 26.362.865

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 26.362.865
CABRERA MECHA

APELLIDOS
IRMA

NOMBRES

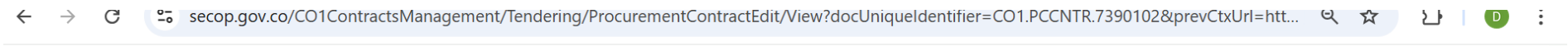




FECHA DE NACIMIENTO 14-ABR-1975
NUQUI
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.52 B+ F
ESTATURA G.S. (RH) SEXO
24-ABR-1997 NUQUI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL



Valor total contrato:	1.915.921.500,00 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:	1.915.921.500,00 COP	100%	-
Valor pendiente de entrega:	1.915.921.500,00 COP	100%	-

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	acta 140 ancestral-signed.pdf	acta 140 ancestral-signed.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ComprobanteCompromiso 23125 CTO. 27001402025 GOB. ANCESTRAL P. INDIGENAS CZ ISTMINA.pdf	ComprobanteCompromiso 23125 CTO. 27001402025 GOB. ANCESTRAL P. INDIGENAS CZ ISTMINA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CT 140-Vigencia 2025-febrero-1er desembolso- GOBIERNO ANCESTRAL.pdf	CT 140-Vigencia 2025-febrero-1er desembolso- GOBIERNO ANCESTRAL.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO PRIMER DESEMBOLSO CONTRATO 27001402025.pdf	CUENTA DE COBRO PRIMER DESEMBOLSO CONTRATO 27001402025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☑	INFORME DE SUPERVISION No 1 CONTRATO 27001402025.pdf	INFORME DE SUPERVISION No 1 CONTRATO 27001402025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☑	CUENTA DE COBRO SEGUNDO DESEMBOLSO CTO 27001402025.pdf	CUENTA DE COBRO SEGUNDO DESEMBOLSO CTO 27001402025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo