DOCUMENTO DE COBRO N°005

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR -ICBF
REGIONAL CHOCO
NIT 899.999.239-2

DEBE A:

FUNDACION SUEÑOS ACTIVOS
NIT 900.898.122-9

La suma de **CIENTO OCHENTA Y cinco MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL NOVECIENTOS QUINCE PESOS M/CTE ($185.550.915**), por concepto del Quinto desembolso. Equivalente al aporte ICBF del contrato **27005562024**, celebrado entre el **INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR y la FUNDACION SUEÑOS ACTIVOS**, cuyo objeto es "prestar el servicio público de bienestar familiar para contribuir a la atención integral, fortalecimiento de habilidades, vocaciones y talentos potencializando los planes de vida de la población objeto de atención, para la participación y construcción de paz mediante la gestión y articulación inter transectorial". **MODALIDAD HCB**.

Valor según desembolso ----------$206.497.635
Menos descuento por baja cobertura febrero y marzo ----------$ 20.946.720
Valor total a pagar ---------- $185.550.915

Nota 1. Favor consignar en cuenta de ahorros **N° 53600004682** del **Banco de Colombia.**

Nit: 900898122-9
Informes: Cel:3105443443 -
E-mail: suenosactivos@gmail.com

Fecha de expedición: 23 de abril de 2025.

Atentamente,

JHON EDINSON MENA ARROYO
Representante legal
C.C 1.077.439.988

Quibdó – Chocó

Señores:

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
(ICBF)

CERTIFICADO DE PAGO APORTES PARAFISCALES

El suscrito, **JHON EDINSON MENA ARROYO**, identificado con cedula de ciudadanía **N° 1.077.439.988 de Quibdó**. En mi calidad de representante legal de la **FUNDACION SUEÑOS ACTIVOS**, con **NIT: 900.898.122-9**. Bajo la gravedad del juramento manifestó, que el Operador del Servicio, ha cumplido durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de expedición de la presente certificación, con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensión y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondiente a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas Promotoras de Salud –EPS-, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Profesionales –ARP-, las Caja de Compensación Familiar, el instituto Colombiano de Bienestar Familiar –ICBF- y el Servicio Nacional de Aprendizaje –SENA-, Dotación, Cesantías, Intereses de Cesantías, Vacaciones y Prima de Servicio. Dando cumplimiento al Artículo 50 Ley 789 de 2002 y Ley 828/2003.

Se firma en la ciudad de Quibdó a los 02 días del mes de abril del año 2025

JHON EDINSON MENA ARROYO
Representante legal
C.C 1.077.439.988

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.077.439.988
MENA ARROYO

APELLIDOS
JHON EDINSON

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 29-NOV-1988
QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA
O+ G.S RH
M SEXO

16-ABR-2007 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1700100-00288903-M-1077439988-20110404 0026533046A 1 35748497