Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras
DIRECCION REGIONAL MAGDALENA
CENTRO ZONAL SANTA MARTA 2
(MAGDALENA)
PUBLICA

MEMORANDO

Radicado No: 20254900200003647 3

Para: ANA PATRICIA PARRA GARCIA
Coordinadora del grupo Financiero Regional Magdalena

Asunto: REMISIÓN CUENTA DE PAGO N°3 CTO 47002302025 ASOCIACION DE SEMBRADORES RURALES DEL MAGDALENA y EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR.

Fecha: 2025-04-25

De manera atenta, le estamos enviando los soportes pertinentes para el 3° desembolso del Contrato de aportes Alimentación, del Centro Zonal Santa Marta 2 del contrato señalado de acuerdo con la forma de pago establecida en la cláusula sexta, se adjuntan las certificaciones de acuerdo con la información contractual para su respectivo trámite.

Contrato de Aporte N.º 47002302025 ASOCIACION DE SEMBRADORES RURALES DEL MAGDALENA y EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR.

Cordialmente,

PATRICIA ISABEL SOLANO PIMIENTA
Profesional Universitario 2044-09
Supervisora de contrato
Centro Zonal Santa Marta 2

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

Anexo: – Certificado de pago y soportes
Aprobó: Patricia Solano- Supervisora
Revisó: Patricia Solano - Coordinadora CZ StaMta 2
Proyectó: ClaudiaComas -rol financiero seguimiento a la ejecución - CZ StaMta 2

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras
Regional MAGDALENA
Centro Zonal Centro Zonal Santa Marta

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 **TERCER** 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			(ii.) Para el TERCER 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)** Informe de la ejecución financiera del desembolso anterior, este informe debe ser coherente con los costos del contrato .					

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

CENTRO ZONAL SANTA MARTA 1
Calle 29 N 13 – 130 Bavaria
PBX: 437 76 30 IP 565000/001

Línea gratuita nacional ICBF
01 8000 91 8080

	e) 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 nación 10		**Fondo Recursos Corrientes**
FECHA CERTIFICACION	**DIA**: 25	**MES**: ABRIL	**AÑO**: 2025

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

PATRICIA ISABEL SOLANO PIMIENTA
Profesional Universitario 2044-09
Supervisora de contrato
Centro Zonal Santa Marta 2

Yo, **MARIA DEL SOCORRO PABON CASTAÑEDA**

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: 3	DE 8
VALOR A PAGAR	$ 329,984,907	EN LETRAS	TRESCIENTOS VEINTINUEVE MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS SIETE PESOS M/CTE
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
ADQUISICIÓN DE BIENES DE SERVICIO	54925	10	C-4602-1500-9-704020-4602020-02	161 SERVICIO DE EDUCACION INICIAL A LA PRIMERA INFANCIA	02-02-02-009-002-01 SERVICIO DE EDUCACION INICIAL A LA PRIMERA INFANCIA Y PREESCOLAR	$ 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	AHORRO

3. OBSERVACIONES

EL VALOR DEL TERCER DESEMBOLSO CORRESPONDE A LA SUMA DE TRESCIENTOS VEINTINUEVE MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS SIETE PESOS M/CTE ($329.984.907).

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
GASTOS DE INVERSIÓN DIFERENTES A INFRAESTRUCTURA	VALOR	
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR	
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	329,984,907 B
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	329,984,907

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

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDG	ÁREA O C.Z.	FIRMA
PATRICIA ISABEL SOLANO PIMIENTA	Profesional Universitario 2044-09	REGIONAL MAGDALENA	CENTRO ZONAL SANTA MARTA 2	
NOMBRE	**CARGO**	**DIRECCIÓN REGIONAL**	**ÁREA O C.Z.**	**FIRMA**
KARINA COROMOTO DIAZ JAIMES	SUPERVISOR DE CONTRATO	REGIONAL MAGDALENA	CENTRO ZONAL SANTA MARTA 1	

FUNCIONARIO FINANCIERO DESIGNADO / ÁREA O CENTRO ZONAL

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL	ÁREA O C.Z.	FIRMA
CLAUDIA COMAS ALFONSO	ROL FINANCIERO SEGUIMIENTO A LA EJECUCION	REGIONAL MAGDALENA	CENTRO ZONAL SANTA MARTA 2	

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC

NOMBRE	ÁREA	FIRMA	FECHA (dd/mm/aaaa)
ALVARO PEREZ GARCIA	PRIMERA INFANCIA		25/04/2025

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

Santa Marta, 23 de abril 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 Segunda cuenta de Cobro – TERCER 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 23 días del mes de abril 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 23 días del mes de abril de 2025.

MIGUEL ANTONIO QUINTERO CELIS
CC. 1.082.855.966