PLANILLA DE LIQUIDACIÓN

CONTRATO DE APORTES	**No. 05013182024**
NOMBRE RAZÓN SOCIAL	**ASOCIACION COLOMBIANA DE CAMPESINOS DESPLAZADOS**
NIT	**9 0 0 6 3 7 8 5 8 - 1**
VALOR TOTAL DE CONTRATO	**$ 1.864.806.968,00**
APORTE ICBF DINERO VIGENCIA 2024	**$ 1.810.492.200,00**
APORTE CONTRAPARTIDA OPERADOR	**$ 54.314.768,00**
PRESTAR SERVICIO PÚBLICO DE BIENESTAR FAMILIAR PARA EL SERVICIO DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA LA PROMOCIÓN DE DERECHOS Y PREVENCIÓN DE VULNERACIONES DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES - FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES Y DISPOSICIÓN DE CONDICIONES Y OPORTUNIDADES QUE PROMUEVAN EL DESARROLLO INTEG. (SEXTO DESEMBOLSO). (ETAPA DE ATENCIÓN 5)	**$ 326.221.200,00**
VALOR A PAGAR APORTE DINERO ICBF	**$ 326.221.200,00**
COMPROMISO PPTAL	**433924**
IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL	**C-4602-1500-9-704020-4602021-02-152** **C-4602-1500-9-704020-4602021-02-153**
RECURSO	**10**
CUENTA BANCARIA	**530112762**
BANCO	**BANCO COMERCIAL AV VILLAS S.A.**
TIPO DE CUENTA	**AHORROS**
SUPERVISOR DEL CONTRATO	**OLGA LUCIA MESA PALACIO**
CONTRATISTA	**HECTOR ALEXANDER DE OSSA CELADA**

Atentamente,

OLGA LUCIA MESA PALACIO
Supervisora del Contrato No. 05013182024
(21/10/2024 – 31/12/2024)

Elaboró: Hector A. De Ossa Celada. - Contratista Apoyo Financiero

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

Yo, **OLGA LUCIA MESA PALACIO**

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 COLOMBIANA DE CAMPESINOS DESPLAZADOS						
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	Nit	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	900637858-1				
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE	CONTRATO	NÚMERO DOCUMENTO FUENTE	05013182024	FECHA SUSCRIPCIÓN	12 (día)	julio (mes)	2024 (año)
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE 25 (día) julio (mes) 2024 (año)	HASTA	31 (día) diciembre (mes) 2024 (año)	RÉGIMEN TRIBUTARIO	RESPONSABLE DEL IMPUESTO		
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN			25 (día) abril (mes) 2025 (año)				

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:	Reserva presupuestal	PAGO No:	6 DE 7
VALOR A PAGAR	$ 326.221.200,00	EN LETRAS	TRESCIENTOS VEINTE SEIS MILLONES DOSCIENTOS VEINTI UN MIL DOSCIENTOS PESOS M/TE
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 PARA LA PROMOCIÓN DE DERECHOS Y PREVENCIÓN DE VULNERACIONES DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES - FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES Y DISPOSICIÓN DE CONDICIONES Y OPORTUNIDADES QUE PROMUEVAN EL DESARROLLO INTEG	433924	10	C-4602-1500-9-704020-4602021-02	152	A-02-02-02-009-002-09	$ 195.732.720,00
ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA LA PROMOCIÓN DE DERECHOS Y PREVENCIÓN DE VULNERACIONES DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES - FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES Y DISPOSICIÓN DE CONDICIONES Y OPORTUNIDADES QUE PROMUEVAN EL DESARROLLO INTEG	433924	10	C-4602-1500-9-704020-4602021-02	153	A-02-02-02-009-002-09	$ 130.488.480,00

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:	BANCO COMERCIAL AV VILLAS S.A.	NÚMERO DE CUENTA	530112762	TIPO DE CUENTA	AHORROS

3. OBSERVACIONES

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	$	326.221.200,00
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR		
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	$	326.221.200,00 B
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	$	326.221.200,00

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

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDG	ÁREA O C.Z.	FIRMA
OLGA LUCÍA MESA PALACIO	SUPERVISORA	ANTIOQUIA	C.Z ABURRA NORTE	
NOMBRE	**CARGO**	**DIRECCIÓN REGIONAL**	**ÁREA O C.Z.**	**FIRMA**
LUCELLY CASTILLO OROZCO	ENLACE TÈCNICO DIRECCIÓN DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA Y JUVENTUD	ANTIOQUIA	CICLOS DE VIDA Y NUTRICIÓN	

FUNCIONARIO FINANCIERO DESIGNADO / ÁREA O CENTRO ZONAL

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL	ÁREA O C.Z.	FIRMA
HECTOR ALEXANDER DE OSSA CELADA	ENLACE FINANCIERO DIRECCIÓN DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA Y JUVENTUD	ANTIOQUIA	CICLOS DE VIDA Y NUTRICIÓN	

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC

NOMBRE	ÁREA	FIRMA	FECHA (dd/mm/aaaa)
HECTOR ALEXANDER DE OSSA CELADA	CICLOS DE VIDA Y NUTRICIÓN		25/06/2025

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

ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE CAMPESINOS DESPLAZADOS
NIT: 900637858 - 1

DOCUMENTO DE COBRO 006

Medellin, 23 abril de 2025

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR "ICBF"
REGIONAL ANTIOQUIA
NIT: 899.999.239-2
CL 45 # 79 – 141 Medellin - Antioquia

Debe a:
ASOCIACION COLOMBIANA DE CAMPESINOS DESPLAZADOS
NIT: 900637858-1
CARRERA 75 # 43 7
TEL: 3104990060

La Suma de **TRESCIENTOS VEINTE SEIS MILLONES DOSCIENTOS VEINTI UN MIL DOSCIENTOS PESOS M/TE ($326.221.200)** Por concepto de sexto desembolso de la ejecución del contrato número 05013182024 celebrado entre ICBF y la ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE CAMPESINOS DESPLAZADOS Promover el reconocimiento, la garantía y la protección integral de derechos, el buen vivir y la participación de niñas, niños y adolescentes, como agentes de cambio contribuyendo a la atención integral y a la construcción de generaciones para la vida y para la paz. promover el reconocimiento, la garantía y la protección integral de niñas y niños entre los seis (6) y trece (13) años, y adolescentes entre los catorce (14) y diecisiete (17) años once (11) meses y veintinueve (29) días, en condición de vulnerabilidad social, territorial y de mayor exposición a riesgos psicosociales. para que contribuyan como agentes de cambio a la protección integral y a la construcción de generaciones para la vida y para la paz.

Introduce el texto aquí

Se firman en Medellín a los 23 días del mes de abril de 2025

Jhon Fredis Cordoba M

JHON FREDIS CORDOBA MURILLO
C.C 1.007.069.195
Representante Legal
ASOCOLCAMD

Recibido:
23/04/2025

Medellín, 23 de abril de 2025

Señores:
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar - ICBF
Ciudad.

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE PAGO A PROVEEDORES.

Yo, **JHON FREDIS CORDOBA MURILLO,** identificado con C.C. 1.007.069.195 de Rio Quito, en mi calidad de Representante Legal de la Asociación Colombiana de Campesinos Desplazados Operador del servicio identificado con NIT. 900637858-1, manifiesto bajo gravedad de juramento que el operador del servicio, efectivamente se encuentra al día con los proveedores por todo concepto de sus proveedores de bienes y servicios, en el contrato 05013182024.

Atentamente,

Jhon Fredis Cordoba M

JHON FREDIS CORDOBA MURILLO
Representante legal

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.007.069.195

CORDOBA MURILLO

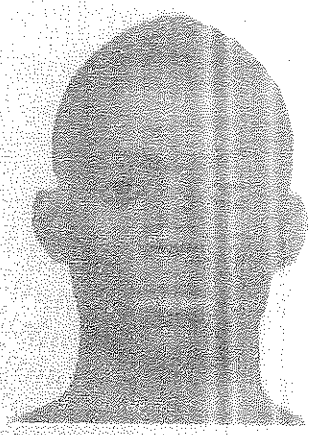
APELLIDOS

JHON FREDIS

NOMBRES

Jhon Fredy Cordoba Murillo

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 30-AGO-1990

RIO QUITO

RIO QUITO (PAIMADO) (CHOCO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.80 O- M

ESTATURA G.S. RH SEXO

28-NOV-2009 RIO QUITO (PAIMADO)

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-1703500-00277440-M-1007069195-20110117 0025541205G 2 33974360

MODELO CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002 Y LEY 828 DE 2003 PERSONA JURIDICA

Yo, **JHON FREDIS CORDOBA MURILLO**, identificado con CC: 1.007.069.195 de Rio Quito, en mi condición de Representante Legal de la **ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE CAMPESINOS DESPLAZADOS** identificado con Nit 900637858 – 1 y **YENIFER CABRERA PALACIOS** con cedula de ciudadanía. **1.077.449.599 y T.P 255041** certificamos que el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (06) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de nuestra cuenta de cobro, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (**ICBF**) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA). Se hace saber que el talento humano está al diá con todos los pagos de seguridad social de acuerdo al 40% IBC

Estos pagos, corresponden a los montos contabilizados y pagados por la compañía durante dichos 06 meses.

Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Nota: Para relacionar el pago de los aportes correspondientes a los Sistemas de Seguridad Social, se deberán tener en cuenta los plazos previstos en el Decreto 1406 de 1999 Artículos 19 a 24 y Decreto 2236 de 1999. Así mismo, en el caso correspondiente a los aportes parafiscales: CAJAS DE COMPENSACION FAMILIAR, **ICBF** y SENA, se deberá tener en cuenta el plazo dispuesto para tal efecto en el Decreto 1464 de 2005.

EN CASO DE PRESENTAR ACUERDO DE PAGO CON ALGUNA DE LAS ENTIDADES ANTERIORMENTE MENCIONADAS, SE DEBERÁ PRECISAR EL VALOR Y EL PLAZO PREVISTO PARA EL ACUERDO DE PAGO, CON INDICACION DEL CUMPLIMIENTO DE ESTA OBLIGACION.

-Dada en Medellín a los (25) días del mes de abril del 2025

Jhon Fredis Cordoba M

JHON FREDIS CORDOBA MURILLO
ASOCOLCAMD
1.007.069.195
Representante Legal

Yenifer Cabrera Palacios

YENIFER CABRERA PALACIOS
CONTADORA PUBLICA
1077449599
255041 – T.P

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES



255041-T

YENIFER
CABRERA PALACIOS
C.C. 1077449599
RES. INSCRIPCION 138 DEL 08/03/2019
UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DEL CHOCO DIEGO LUIS CORDOBA

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL

263690 **284569**

Identificación Plástica S.A. 160942/0119

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

Yenifer Cabrera Palacios

FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.077.449.599**

CABRERA PALACIOS

APELLIDOS

YENIFER

NOMBRES

Yenifer Cabrera P.

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **28-FEB-1991**

QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

28-JUL-2009 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-1700100-00194450-F-1077449599-20091107 **0017769573A 1** 28541476

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

C57E13A6EA8F1402

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **YENIFER CABRERA PALACIOS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1077449599 de QUIBDO (CHOCO) Y Tarjeta Profesional No 255041-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *

Dado en BOGOTA a los 23 días del mes de Febrero de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

Laureles, 23 de diciembre de 2025

CERTIFICADO DE GRATUIDAD DEL SERVICIO SEXTO DESEMBOLSO

SEÑORES:
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR I.C.B.F
REGIONAL ANTIOQUIA

Yo, **JHON FREDIS CORDOBA MURILLO,** identificada con cédula de ciudadanía No 1.007.069.195; en mi calidad de Representante Legal de ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE CAMPESINOS DESPLAZADOS, con Nit 900637858-1, **CERTIFICO** bajo la gravedad de juramento que, esta entidad ha cumplido con el numeral 2 de la cláusula **2. OBLIGACIONES GENERALES DEL CONTRATISTA** que a la letra dice "Garantizar la gratuidad del servicio."; por lo tanto, el operador no ha cobrado valor alguno a los participantes del programa ATRAPASUEÑOS, para la ejecución del contrato **No 05013182024**.

Atentamente,

Jhon Fredis Cordoba M

JHON FREDIS CORDOBA MURILLO
Representante legal
ASOCOLCAMD
NIT: 900637858-1

Señores:
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF
Ciudad.

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE TALENTO HUMANO

Los suscritos **JHON FREDIS CORDOBA MURILLO** identificado con cédula de ciudadanía 1.007.069.195 de Rio Quito, en calidad de Representante legal y **YENIFER CABRERA PALACIOS**,identificado con cédula de ciudadanía 1.077.449.599 y TP 255041-T en calidad de contador de la **ASOCIACION COLOMBIANA DE CAMPESINOS DESPLAZADOS**, certificamos que **ASOCOLCAMD**, cuenta con el talento humano requerido para la ejecución del contrato **05013182024**, de acuerdo con los perfiles y exigencias del manual operativo el cual se encuentra a paz y salvo en el sexto desembolso.

Dada Medellín, a los (23) días del mes de abril del 2025.

Jhon Fredis Cordoba M

JHON FREDIS CORDOBA MURILLO
Representante Legal
C.C. No. 1.007.069.195 de Rio quito

Yenifer Cabrera Palacios

YENIFER CABRERA PALACIOS
Contador Público TP 255.041
C.C. No. 1.077.449.599 de Quibdó