Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras
DIRECCION REGIONAL CAQUETA
Centro Zonal Puerto Rico (Caqueta)
PUBLICA

BIENESTAR FAMILIAR

MEMORANDO

Radicado No: 20253800300002819 3

Para: MARYI KATERIN VARGAS UNI
Pagadora ICBF Regional Caquetá

Asunto: TERCER DESEMBOLSO DEL CONTRATO DE APORTE 18001262025

Fecha: 2025-04-21

Atentamente remito soporte para tramite Tercer desembolso al contrato de aporte 18001262025, suscrito con la FUNDACIÓN AFROCOLOMBIANOS UNIDOS POR LA CULTURA Y LOS DERECHOS HUMANOS FUNAMU

Cordialmente,

YERALDY PIMENTEL POLO
Supervisora Contrato de Aporte 18001262025

Anexo: Ocho folios

Aprobó: Yeraldy Pimentel Polo/ Supervisora Contrato de Aporte 18001262025
Revisó: Yeraldy Pimentel Polo/ Supervisora Contrato de Aporte 18001262025.
Proyectó: Diana Milena Rivera Lozano/ Contratista

Yo, **YERALDY PIMENTEL POLO**

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 o 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	FUNDACIÓN AFROCOLOMBIANOS UNIDOS POR LA CULTURA Y LOS DERECHOS HUMANOS FUNAMU		
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACION	Nit	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	900.196.035 - 3
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE	CONTRATO	NUMERO DOCUMENTO FUENTE	CPS0013632025
FECHA SUSCRIPCION	13 (día) febrero (mes) 2025 (año)		
PLAZO DE EJECUCION	DESDE 13 (día) febrero (mes) 2025 (año)	HASTA 30 (día) septiembre (mes) 2025 (año)	REGIMEN TRIBUTARIO
FECHA DE EXPEDICION DE LA PRESENTE CERTIFICACION	21 (día) abril (mes) 2025 (año)		

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:	Vigencia	PAGO No:	3 DE 8
VALOR A PAGAR	$ 299.000.796,00	EN LETRAS	DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS M/CTE
PERIODO 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
ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA PARA LA PROMOCION DE DERECHOS Y PREVENCION DE VULNERACIONES Y AMENAZAS - FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES Y DISPOSICION DE CONDICIONES Y OPORTUNIDADES QUE PROMUEVAN AL DESARROLLO INTEGRAL	21225	10	C-4602-1500-9-70402D-4602026-02	161	AC2-02-02-009-007-01	$ 299.000.796,00

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 AV VILLAS	NÚMERO DE CUENTA	61010080[illegible]	TIPO DE CUENTA	CUENTA DE AHORROS

3. OBSERVACIONES

4. ANTICIPOS

VALOR A PAGAR	$ -	A	EN LETRAS		
AMORTIZACION ANTICIPO	$ -		CUOTA NUMERO		DE

5. APLICACIÓN DEL PAGO

PAGO CORRIENTE			
GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	VALOR	$	299.000.796,00
GASTOS DE INVERSION DIFERENTES A INFRAESTRUCTURA	VALOR		
GASTOS DE INVERSION INFRAESTRUCTURA	VALOR		
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	$	299.000.796,00 B
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	$	299.000.796,00

SUPERVISOR(ES), INTERVENTOR(ES) O INTERLOCUTOR(ES) DEL CONTRATO				
NOMBRE	CARGO	DIRECCION REGIONAL / SDO	AREA O C.Z.	FIRMA
YERALDY PIMENTEL POLO	SUPERVISORA DEL CONTRATO	TRANSVERSAL 6 AV CIRCUNVALAR	PUERTO RICO	
NOMBRE	CARGO	DIRECCION REGIONAL	AREA O C.Z.	FIRMA
FUNCIONARIO FINANCIERO DESIGNADO / AREA O CENTRO ZONAL				
NOMBRE	CARGO	DIRECCION REGIONAL	AREA O C.Z.	FIRMA
DIANA MILENA RIVERA LOZANO	PROFESIONAL FINANCIERO	TRANSVERSAL 6 AV CIRCUNVALAR	PUERTO RICO	

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC			
NOMBRE	AREA	FIRMA	FECHA (dd/mm/aaaa)
ROSMERY GALLEGO RUIZ	Enlace Financiero Primera Infancia Grupo Asistencia Tecnica		

ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO ÚNICAMENTE POR LAS PAGADURIAS			
RECEPCION DOCUMENTOS			
NOMBRE QUIEN RECEPCIONA	FECHA DE RECEPCION	HORA DE RECEPCION	FIRMA
DEVOLUCIONES			
NOMBRE QUIEN DEVUELVE	FECHA DE DEVOLUCION	HORA DE RECEPCION	FIRMA
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS DESPUÉS DE EFECTUADA LA DEVOLUCION			
NOMBRE QUIEN RECEPCIONA	FECHA DE RECEPCION	HORA DE RECEPCION	FIRMA

Fundación FUNAMU
FUNDACION AFROCOLOMBIANOS UNIDOS
POR LA CULTURA Y LOS DERECHOS HUMANOS
Nit. 900196035-3

Florencia Caquetá, abril 15 de 2025

CUENTA DE COBRO

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
NIT. 899.999.239-2

DEBE A:
FUNDACION AFROCOLOMBIANOS UNIDOS POR LA CULTURA Y LOS DERECHOS HUMANOS – FUNAMU
NIT 900.196.035-3

POR CONCEPTO DE:
Desembolso correspondiente al tercer pago del contrato **18001262025** con objeto 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"*** firmado entre el INSTITUTO COLOMBIANO DE BIESNESTAR FAMILIAR y la FUNDACIÓN AFROCOLOMBIANOS UNIDOS POR LA CULTURA Y LOS DERECHOS HUMANOS - FUNAMU

LA SUMA DE ($299.000.796): VALOR EN LETRAS **DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS M/CTE.**

Favor consignar a la cuenta de ahorros No. **610-10080-2** de **Banco AVVillas**

Juan Alexy Rodriguez
JUAN ALEXY RODRIGUEZ QUIÑONES
1.117.515.333 de Florencia Caquetá
Rep. Legal Fundación FUNAMU

Departamento Administrativo Para La Prosperidad Social
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
REGIONAL CAQUETA
CENTRO ZONAL PUERTO RICO

PRIMERA INFANCIA

CONTRATO	FECHA SUSCRIPCIÓN			ENTIDAD CONTRATISTA	NIT
18001262025	11	febrero	2025	FUNDACION AFROCOLOMBIANOS UNIDOS POR LA CULTURA Y LOS DERECHOS HUMANOS FUNAMU	900.196.035 - 3

LIQUIDACION DESEMBOLSO

BANCO	TIPO E CUENTA	NUMERO DE CUENTA	NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	VALO A DESEMBOLSAR
BANCO AV VILLAS	CUENTA DE AHORROS	610100802	JUAN ALEXY PORDRIGUEZ QUIÑONES	$ 299.000.796

PERÍODO DE PAGO

DESDE	1	abril	2025	HASTA	30	abril	2025

Modalidad	Servicios	Municipio	Unidades	Cupos	Detalle	Costo Atencion	Tiempo	Valor Liquidado	Reducción	Adicción	Valor a desembolsar
INSTITUCIONAL	CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL A SIN RACION - INSTITUCIONAL	SAN VICENTE	4	412	Funcionamiento	$ 338.686	1	$ 139.538.688	$ -		$ 139.538.688
						Sub total Liquidado=		$ 139.538.688	$ 0	$ 0	$ 139.538.688

Modalidad	Servicios	Municipio	Unidades	Cupos	Detalle	Costo Atencion	Tiempo	Valor Liquidado	Reducción	Adicción	Valor a desembolsar
PROPIA E INTERCUTURAL	~~Educación Inicial Campesina~~ A sin racion Propia e Intercultural	SAN VICENTE DEL CAGUAN	39	663	Funcionamiento	$ 240.516	1	$ 159.462.108	$ -		$ 159.462.108
						Sub total Liquidado=		$ 159.462.108	$ 0	$ 0	$ 159.462.108

OBSERVACIONES:

FIRMA
NOMBRE YERALDY PIMENTEL POLO
CARGO SUPERVISORA DEL CONTRATO
SUPERVISOR(ES), INTERVENTOR(ES) O INTERLOCUTOR(ES) DEL CONTRATO

FIRMA
NOMBRE DIANA PAOLA ARGUELLO FONSECA
CARGO FUNCIONARIO TECNICO DESIGNADO / ÁREA O CENTRO ZONAL

FIRMA
YERALDY PIMENTEL POLO
COORDINADORA CENTRO ZONAL PUERTO RICO

FIRMA
DIANA MILENA RIVERA LOZANO
PROFESIONAL FINANCIERO CENTRO ZONAL PUERTO RICO

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

EL REVISOR FISCAL DE LA FUNDACIÓN AFROCOLOMBIANOS UNIDOS POR LA CULTURA Y LOS DERECHOS HUMANOS
FUNAMU

CERTIFICA,

Que la **FUNDACIÓN AFROCOLOMBIANOS UNIDOS POR LA CULTURA Y LOS DERECHOS HUMANOS - FUNAMU,** identificada con NIT. 900196035-3, se encuentra a PAZ Y SALVO POR EL PAGO DE APORTES PARAFISCALES (SENA, ICBF, CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR) y SEGURIDAD SOCIAL de cada uno de los empleados vinculados con fecha de corte 31 de Marzo de 2025

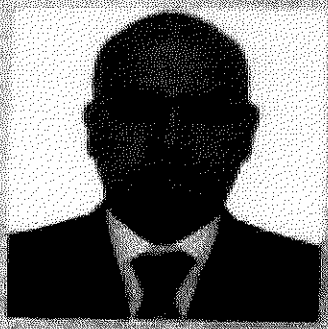
La presente se expide en Florencia - Caquetá, hoy 15 de abril del 2025, con destino al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF.

Yamith A Aguirre V

YAMITH ANDRES AGUIRRE VILLEGAS
C.C. 17.689.710 Cali
Revisor Fiscal
TP: 252085-T

JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES

252085-T



YAMITH ANDRES
AGUIRRE VILLEGAS
C.C. 17689710
RES. INSCRIPCION 1151 DEL 28/12/2016
POLITECNICO GRANCOLOMBIANO

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL

260053 260269

JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Publico 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) 5444450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Calle 96 No. 9 A – 21 Bogotá D.C

FIRMA

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

A 9 0 6 0 7 E B 7 0 5 5 1 7

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 **YAMITH ANDRES AGUIRRE VILLEGAS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 17689710 de FLORENCIA (CAQUETA) Y Tarjeta Profesional No 252085-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 5 días del mes de Febrero de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

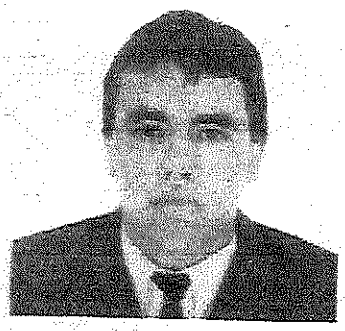
SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 17689710



AGUIRRE VILLEGAS
APELLIDOS

YAMITH ANDRES
NOMBRES

Yamith A Aguirre V
FIRMA



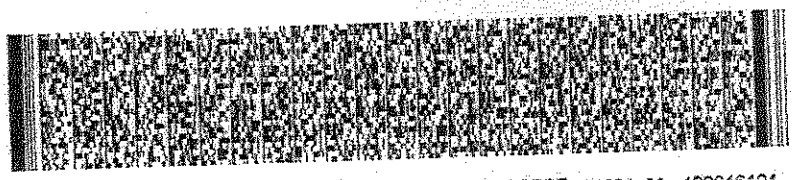
INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 29-ENE-1985
FLORENCIA
(CAQUETA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.77	O+	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

12-MAR-2003 FLORENCIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMA BEATRIZ RENGIFO LOPEZ



P-4400100-67115861-M-0017689710-20030702 00935 03183A 01 122616104

Diana Milena Rivera Lozano

De: Yeraldy Pimentel Polo
Enviado el: martes, 22 de abril de 2025 9:43 a. m.
Para: Alirio Mavesoy Soto
CC: Maryi Katerin Vargas Uni; Diana Milena Rivera Lozano
Asunto: Autorización el Pago del Contrato de Aporte No. 18001262025 para Atención a los Usuarios

Buen día
Estimado Alirio

Cordial Saludo

En cumplimiento a lo establecido en la Resolución No.5360 de 2023, en calidad de supervisora del contrato de aporte No. 18001262025, autorizo el pago correspondiente al mes de ABRIL de 2025 para la atención a los usuarios, del Centro Zonal de Puerto Rico Caquetá.

No	NOBRES Y APELLIDOS	No DE CONTRATO	VALOR DE DESEMBOLSO ABRIL 2025
1	FUNDACION AFROCOLOMBIANOS UNIDOS POR LA CULTURA Y LOS DERECHOS HUMANOS FUNAMU	18001262025	$ 299.000.796,00

Cordialmente;

Yeraldy Pimentel Polo
Profesional Universitario
Coordinación
ICBF Centro Zonal Puerto Rico, Regional Caquetá
Calle 7 # 5 – 50 Barrio Las Américas, Puerto Rico
Teléfono: 608 4352985 Ext. 820007
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: CLASIFICADA

NOTA DE CONFIDENCIALIDAD: Este mensaje y sus anexos pueden contener informacion reservada del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF que interesa solamente a su destinatario. Si Usted no es el destinatario, debe borrarlo totalmente de su sistema, notificar al remitente y abstenerse en todo caso de divulgarlo, reproducirlo o utilizarlo. Se advierte igualmente que las opciones contenidas en este mensaje o sus anexos no necesariamente corresponden al criterio institucional del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF. Si Usted es el destinatario, le solicitamos tener absoluta reserva sobre el contenido, los datos e información de contacto del remitente o a quienes le enviamos copia y en general la información del mensaje o sus anexos, a no ser que exista una autorización explícita a su nombre. Sitio web: www.icbf.gov.co

CONFIDENTIALITY NOTICE: This message and any attachments may contain confidential information from INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF of interest only to the recipient. If you are not the recipient, you must completely erase it from your system and notify the sender in any case refrain from disclosing it reproduce or use. It also warns that the options contained in this message or its attachments do not necessarily correspond to the institutional approach of INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF. If you are the recipient, we request you to have absolute secrecy about the content, data and contact information of the sender or to whom we sent back and general information message or its attachments, unless there is an explicit authorization to its name. Web site: www.icbf.gov.co