Yo, **LESSET ANDREA LIS GUERRERO**

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	FUNDACION EL LUGAR ATENCION INTEGRAL PARA EL SUJETO Y LA SOCIEDAD				
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	Nit	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	900509609		
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE	CONTRATO	NÚMERO DOCUMENTO FUENTE	19008462024	FECHA SUSCRIPCIÓN	1 (día) agosto (mes) 2024 (año)
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE 1 (día) agosto (mes) 2024 (año)	HASTA	29 (día) diciembre (mes) 2024 (año)	RÉGIMEN TRIBUTARIO	NO REPSONSABLE DEL IMPUESTO
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN			10 (día) diciembre (mes) 2024 (año)		

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:	Vigencia	PAGO No:	5 DE 5
VALOR A PAGAR	$ 112.543.930	EN LETRAS	CIENTO DOCE MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS TREINTA PESOS MCTE
PERÍODO DE PAGO	DESDE 1 (día) noviembre (mes) 2024 (año)	HASTA	30 (día) noviembre (mes) 2024 (año)

2.1 AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	RPC	RECURSO	IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL	DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN DEL GASTO	USO PRESUPUESTAL	VALOR A PAGAR
MODALIDADES DE ACOGIMIENTO	334724	27	C-4602-1500-10-704040-4602014-02	123		$ 34.823.554
MODALIDADES DE ACOGIMIENTO	334724	21	C-4602-1500-10-704040-4602014-02	123		$ 76.720.376
ACCIONES COMPLEMENTARIAS PARA LA GESTION EN EL RESTABLECIMIENTO Y/O ADMINISTRACION DE JUSTICIA	334724	27	C-4602-1500-10-704040-4602014-02	112		$ 1.000.000

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:	DAVIVIENDA	NÚMERO DE CUENTA	055047590010448 4	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	$	112.543.930,00
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR		
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	$	112.543.930,00 B
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	$	112.543.930,00

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

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDG	ÁREA O C.Z.	FIRMA
LESSET ANDREA LIS GUERRERO	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	CAUCA	GAT	
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
MILLER REINALDO LEON OJEDA	PROFESIONAL FINANCIERO	CAUCA	GAT	

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC

NOMBRE	ÁREA	FIRMA	FECHA (dd/mm/aaaa)
ISLENA GOMEZ HOYOS	GRUPO GAT		10/12/2024

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR

REGIONAL CAUCA

LA PROFESIONAL UNIVERSITARIO/ SUPERVISORA
LESSET ANDREA LIS GUERRERO

C E R T I F I C A :

Que se cumplió con las obligaciones del Contrato

OBJETO: BRINDAR ATENCIÓN ESPECIALIZ A NNA Q TIENEN PARD ABIERTO A SU FAVOR Y MAYORES 18 AÑOS QUE AL CUMPLIR LA MAYORÍA DE EDAD SE ENCONTRABA EN PARD MODALIDAD INTERNADO, DE ACUERDO CON LOS LINEAMIENTOS VIGENTES Y EL MODELO DE ENFOQUE DIFERENCIAL

Contratista:	**FUNDACION EL LUGAR**					NIT: 900509609-6	
Contrato	**19008462024**		Fecha:	01/08/24			
Modalidad:	INTERNADO						
Identificador	**C-4602-1500-10-704040-4602014-**						
Compromiso							
Compromiso	**334724 SIIF NACION**						
Compromiso							

Vr. Cupo Mes:	2.129.355,00
Vr. Cupo Día:	70.978,50
vr. Costo fijo 100%	1345.752,00
Vr. Dia costo fijo 100%	44.858,00

CENTRO ZONAL	Cupos Programados	dias s Totalmente Utilizados	Días Cupos Total/m.		Dias NO Utilizados
Popayán	50	1043,5			456,50

CÁLCULO CUPOS A PAGAR EN EL MES

CUPOS UTILIZADOS TOTALMENTE (100%)		DIAS NO UTILIZADOS TOTALMENTE 100%				VALOR TOTAL DE LOS CUPOS EN EL MES
Número Cupos	**Valor Cupos**	**Número dias**	**Valor Cupos**			
1043,50	$ 74.066.065	456,50	$20.477.865			
		Número cupos	**Valor Cupos**			
						$ 94.543.930



proyecto y elaboro: andrea lis
supervisora/ profesional

CUENTA DE COBRO – CONTRATO 19008462024

ADICIÓN REGALOS Y CENA DE NAVIDAD

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR REGIONAL CAUCA
NIT: 899.999.239-2
AV. 2 NTE NRO 33 AN - 45

DEBE A:
FUNDACIÓN EL LUGAR ATENCIÓN INTEGRAL PARA EL SUJETO Y LA SOCIEDAD
DIRECCIÓN: FINCA LOS AMIGOS, VDA CAMBALACHE, SANTANDER DE QUILICHAO
NIT: 900509609-6

LA SUMA DE: ---------- **$ 17.000.000**
SON: Diecisiete millones de pesos.

POR CONCEPTO DE: Pago Correspondiente al valor del otro si al contrato 19008462024, recurso destinado para los regalos y la cena de navidad de los niños y adolescentes de la sede Santander de Quilichao.

LIQUIDACION PARA PAGO	
	$ 17.000.000
SON:	Diecisiete millones de pesos.

Consignar a la cuenta de ahorros de Davivienda No 0550475900104484 a nombre de Fundación El Lugar, Atención Integral para el sujeto y la sociedad, nit 900509609-6.

JUAN PABLO GONZÁLEZ RINCÓN
Director General
Fundación el Lugar, Atención Integral para el Sujeto y la Sociedad
Cel: 3105770247

Se expide a los 09 días del mes de diciembre de 2024.

Fundación EL LUGAR
NIT. 900509609-6

CUENTA DE COBRO – CONTRATO 19008462024

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR REGIONAL CAUCA
NIT: 899.999.239-2
AV. 2 NTE NRO 33 AN - 45

DEBE A:
FUNDACIÓN EL LUGAR ATENCIÓN INTEGRAL PARA EL SUJETO Y LA SOCIEDAD
DIRECCIÓN: FINCA LOS AMIGOS, VDA CAMBALACHE, SANTANDER DE QUILICHAO
NIT: 900509609-6

LA SUMA DE: ---------- **$ 94.543.930**
SON: Noventa y cuatro millones quinientos cuarenta y tres mil, novecientos treinta pesos.

POR CONCEPTO DE: Pago Correspondiente a la ejecución del mes de noviembre de 2024, del contrato 19008462024.

LIQUIDACION PARA PAGO	
	$ 94.543.930
SON:	Noventa y cuatro millones quinientos cuarenta y tres mil, novecientos treinta pesos.

Consignar a la cuenta de ahorros de Davivienda No 0550475900104484 a nombre de Fundación El Lugar, Atención Integral para el sujeto y la sociedad, nit 900509609-6.

JUAN PABLO GONZÁLEZ RINCÓN
Director General
Fundación el Lugar, Atención Integral para el Sujeto y la Sociedad
Cel: 3105770247

Se expide a los 05 días del mes de diciembre de 2024.

Fundación EL LUGAR
NIT. 900509609-6

CUENTA DE COBRO RUBRO 112 – CONTRATO 19008462024

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR REGIONAL CAUCA
NIT: 899.999.239-2
AV. 2 NTE NRO 33 AN - 45

DEBE A:
FUNDACIÓN EL LUGAR ATENCIÓN INTEGRAL PARA EL SUJETO Y LA SOCIEDAD
DIRECCIÓN: FINCA LOS AMIGOS, VDA CAMBALACHE, SANTANDER DE QUILICHAO
NIT: 900509609-6

LA SUMA DE: ---------- **$ 1.000.0000**
SON: Un millón de pesos.

POR CONCEPTO DE: Pago Correspondiente al pago del rubro 112 del mes de noviembre de 2024, del contrato 19008462024. Exequias fúnebres.

LIQUIDACION PARA PAGO	
	$1.000.000.
SON:	Un millón de pesos. .

Consignar a la cuenta de ahorros de Davivienda No 475900104484 a nombre de Fundación El Lugar, Atención Integral para el sujeto y la sociedad.

JUAN PABLO GONZÁLEZ RINCÓN
Director General
Fundación el Lugar, Atención Integral para el Sujeto y la Sociedad
Cel: 3105770247

Se expide a los 30 días del mes de noviembre de 2024.

INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR

REGIONAL CAUCA

MOVIMIENTO MENSUAL

MES DE NOVIEMRRE -2024

Nº	APELLIDO (S) NOMBRE (S)		**FECHA DE INGRESO**			FECHA DE REINGRESO																									
		EDAD	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	PRIMERA VEZ	SEGUNDA VEZ	TIEMPO DE PERMANENCIA	CENTRO	HISTORIA	REMITIDO POR DEFENSOR O JUEZ	MALTRATO	ABANDONO	OTRO	CONTRA LA PROPIEDAD	CONTRA LA VIDA Y LA INTEG	CONTRA LA LIBERTAD Y PUD	PROTECCION	PADRE Y/O MADRE	ABUELOS	OTROS FAMILIARES	OTROS	DIA	MES	AÑO	MOTIVO	Nº DE DIAS ATENDIDOS
	INTERNADO																														
1	JUAN DAVID GARCES GRUESO	16	28	11	2022						30	C.Z. POPAYÁN	H.17-2022	DEFENSORÍA DE FAMILIA			X				X				X					30
2	FABIAN ANDRÉS MORALES YALANDA	13	06	01	2023						30	RESGUARDO GUAMBIA	H.21-2023	TAITA CENTRO DE JUSTICIA MISAK			X				X	X								30

3	EIDER CAMILO MUELAS VELASCO	12	20	04	2023						30	RESGUARDO GUAMBIA	H.50-2023	TAITA CENTRO DE JUSTICIA MISAK			X				X	X									30
4	BRAYAN ANDRÉS CASTRILLÓN MOSQUERA	11	28	04	2023						30	C.Z. NORTE	H.52-2023	DEFENSORÍA DE FAMILIA			X				X				X						30
5	JEISER SMITH VAENCIA VIÁFARA	13	16	05	2023						24 1/2	C.F. PADILLA	H.57-2023	COMISARÍA DE FAMILIA			X				X	X				25	11	2024	REINTEGRO FAMILIAR	24 1/2
6	CRISTIAN DAVID ARANDA YALANDA	14	24	08	2023						30	RESGUARDO DE GUAMBIA	H.74-2023	RESGUARDO DE GUAMBIA			X				X	X									30
7	ZLATAN ADRIÁN SANICETO PENAGOS	8	09	02	2024						30	C.F. PÁEZ	H.85-2024	COMISARÍA DE FAMILIA			X				X	X									30
8	MANUEL ALEJANDRO ACOSTA CÓRDOBA	15	09	02	2024						30	C.F. ARGELIA	H.86-2024	COMISARÍA DE FAMILIA			X				X	X									30
9	DARWUIS LISANDRO CAMAYO CAMPO	11	16	02	2024						30	C.F. TOTORÓ	H.87-2024	COMISARÍA DE FAMILIA			X				X	X									30
10	DILAN STIVEN NARVAEZ CASTRO	10	27	02	2024						30	RESGUARDO RICAURTE	H.91-2024	RESGUARDO RICAURTE			X				X	X									30
11	JUAN CAMILO CAICEDO CASTRO	10	28	02	2024						30	C.Z. COSTA PACÍFICA	H.92-2024	DEFENSORÍA DE FAMILIA			X				X	X									30
12	YOSTIN DAVIAN MINA CHARA	11	21	03	2024						30	C.F. GUACHENÉ	H.97-2024	COMISARÍA DE FAMILIA			X				X	X									30

13	NICOLAS JACANAMIJOY TOSOY	10	17	04	2024						30	C.Z. NORTE	H.103-2024	DEFENSORÍA DE FAMILIA			X				X	X								30
14	ANDRES FELIPE CRIOLLO ARRAHONDO	12	24	04	2024						30	C.Z. NORTE	H.105-2024	DEFENSORÍA DE FAMILIA			X				X	X								30
15	JUAN ESTEVAN GUGU NUSCUE	13	30	04	2024						30	C.Z. NORTE	H.107-2024	DEFENSORÍA DE FAMILIA			X				X	X								30
16	DAVID PACHONDO YOTENGO	16	30	04	2024						2 1/2	C.Z. NORTE	H.108-2024	DEFENSORÍA DE FAMILIA			X				X	X				3	11	2024	ABANDONO IRREGULAR	2 1/2
17	JHON JEINER NUSCUE NEQUIPO	15	30	04	2024						30	C.Z. NORTE	H.109-2024	DEFENSORÍA DE FAMILIA			X				X	X								30
18	JOSE FERNEY OSSA RAMOS	16	30	04	2024						2 1/2	C.Z. NORTE	H.110-2024	DEFENSORÍA DE FAMILIA			X				X	X				3	11	2024	ABANDONO IRREGULAR	2 1/2
19	ADRIAN DAVID MOSQUERA MOSQUERA	15	07	05	2024						15 1/2	C.F. GUACHENÉ	H.116-2024	COMISARÍA DE FAMILIA			X				X	X				16	11	2024	REINTEGRO FAMILIAR	15 1/2
20	JERONIMO FRANCO CARDONA	11	29	05	2024						30	C.F. CALDONO	H.120-2024	COMISARÍA DE FAMILIA			X				X	X								30
21	JHON ALEXANDER MORALES MORALES	14	31	05	2024						30	C.Z. POPAYÁN	H.121-2024	DEFENSORÍA DE FAMILIA			X				X	X								30
22	MAICOL FABIAN MENDEZ PEÑA	12	31	05	2024						30	C.Z. POPAYÁN	H.122-2024	DEFENSORÍA DE FAMILIA			X				X	X								30
23	NIKOLAS JESUS GUERRERO CHICUE	10	31	05	2024						30	C.Z. POPAYÁN	H.123-2024	DEFENSORÍA DE FAMILIA			X				X	X								30
24	JULIAN DAVID TIAFI GALLEGO	9	07	06	2024						30	C.F. PÁEZ	H.126-2024	COMISARÍA DE FAMILIA			X				X	X								30
25	ANDRES FELIPE CASTILLO CUETIA	12	14	06	2024						30	CABILDO DE BELALCÁZAR	H.127-2024	CABILDO INDÍGENA			X				X	X								30
26	RONALD FERNANDO VIAFARA LOPEZ	16	28	06	2024						15 1/2	C.Z. NORTE	H.128-2024	DEFENSORÍA DE FAMILIA			X				X	X				16	11	2024	ABANDONO IRREGULAR	15 1/2
27	MICHAEL FAVIAN VALENCIA PALOMINO	13	17	07	2024						30	C.F VILLARICA	H.132 - 2024	COMISARIA DE FAMILIA			X				X			X						30
28	JHON ALEXANDER MORENO QUITUMBO	15	24	7	2024						15 1/2	RESGUARDO INDIGENA PAEZ CORINTO	H.133 - 2024	CABILDO INDÍGENA			X				X	X				16	11	2024	ABANDONO IRREGULAR	15,5
29	JUNIOR YEIS SANDOVAL BERMUDEZ	15	9	9	2024						30	C.F SANTANDER DE QUILICHAO	H.137. 2024	COMISARIA DE FAMILIA	X						X	X								30
30	DANIEL STIVEN SANDOVAL BERMUDEZ	16	9	9	2024						30	C.F SANTANDER DE QUILICHAO	H.138 . 2024	COMISARIA DE FAMILIA	X						X	X								30
31	DAMIAN GARCIA DELGADO	10	25	9	2024						30	C.F PADILLA	H.141. 2024	COMISARIA DE FAMILIA			X				X	X								30
32	SANTIAGO HURTADO GONZALEZ	13	25	9	2024						30	C.F PADILLA	H.140. 2024	COMISARIA DE FAMILIA			X				X	X								30
33	ALAM JHOSUEP ANGULO LUCUMI	13	8	10	2024						30	C.Z. NORTE	H.142. 2024	DEFENSORIA DE FAMILIA			X				X		X							30
34	CRISTIAN CAMILO AUSECHA PATIÑO	13	17	10	2024						27 1/2	C.F TIMBIO CAUCA	H.144. 2024	COMISARIA DE FAMILIA			X				X	X				28	11	2024	ABANDONO IRREGULAR	27 1/2
35	JHOAN SEBASTIAN LUCUMI MOSQUERA	16	21	10	2024						30	C.Z NORTE	H.145 . 2024	DEFENSORIA DE FAMILIA			X				X	X								30
36	WAINER PEÑARANDA RAMIREZ	12	25	10	2024						30	C.F PADILLA	H.146 . 2024	COMISARIA DE FAMILIA			X				X	X								30
37	JOSE MANUEL LOZANO ACEVEDO	13	29	10	2024						15 1/2	C.F MIRANDA	H. 147 . 2024	COMISARIA DE FAMILIA			X				X	X				16	11	2024	ABANDONO IRREGULAR	15 1/2
38	KEVIN ANDRES MESA IPIA	17	13	11	2024						2	C.Z NORTE	H. 148. 2024	DEFENSORIA DE FAMILIA			X					X				15	11	2024	REINTEGRO FAMILIAR	2
39	EDWIN ANDRES MINA MICOLTA	13	15	11	2024						15 1/2	C.Z COSTA PACIFICA	H. 149. 2024	DEFENSORA DE FAMILIA			X					X								15 1/2
40	JORGE ERMINSO HURTADO RODRIGUEZ	16	15	11	2024						15 1/2	C.Z COSTA PACIFICA	H. 150. 2024	DEFENSORA DE FAMILIA			X					X								15 1/2
41	BRAYAN JAIR HOYOS CHITO	12	16	11	2024						12	C.F ARGELIA	H. 151 . 2024	COMISARIA DE FAMILIA			X					X				28	11	2024	ABANDONO IRREGULAR	12
42	YORMAN DAGUA TROCHEZ	13	17	11	2024						1	C.Z NORTE	H. 152. 2024	DEFENSORIA DE FAMILIA			X					X				18	11	2024	CAMBIO DE MODALIDAD	1

43	JHOAN SEBASTIAN CAMAYO FERNANDEZ	8	22	11	2024						8 1/2	C.F CAIBIO	H. 153. 2024	COMISARIA DE FAMILIA			X					X							8 1/2
SUBTOTAL DIAS ATENDIDOS NIÑOS											**1043 1/2**															**SUBTOTAL DIAS ATENDIDOS**		1043 1/2

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACIÓN EL LUGAR, ATENCIÓN INTEGRAL PARA EL SUJETO Y LA SOCIEDAD CERTIFICA QUE:

- Durante los días del mes de noviembre de 2024 se programa una atención de 1500 días para los 50 cupos contratados discriminados de la siguiente manera: cupos atendidos 1043,5 días y costo fijo 456,5 días.
- Desde la Dirección general y el equipo de trabajo de la Fundación El Lugar, se asumen todas las responsabilidades estipuladas en el contrato de aporte 19008462024.
- Que la Fundación cumple con lo establecido en el manual de imagen corporativa del ICBF.
- Que la Fundación respeta e implementa la política y las normas sobre el uso de los recursos ambientales, (agua, energía, racionamiento de papel, normas sobre parqueaderos y manejo de desechos residuales).
- Que La Fundación El Lugar, da cumplimiento a las buenas prácticas en gestión Contractual.

Agradezco la confianza depositada en nuestro equipo de Trabajo.

Se firma a los 31 días del mes de noviembre de 2024, en Santander de Quilichao.

Cordialmente,



JUAN PABLO GONZÁLEZ RINCÓN
Director General
Fundación El Lugar, Atención Integral para el Sujeto y la Sociedad

Fundación EL LUGAR
NIT. 900509609-6

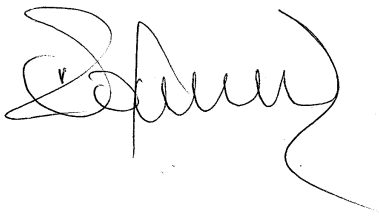
EL REVISOR FISCAL DE LA FUNDACIÓN EL LUGAR, ATENCIÓN INTEGRAL PARA EL SUJETO Y LA SOCIEDAD

NIT 900.509.609-6

CERTIFICA:

Que la Fundación en mención ha efectuado oportunamente el pagos de proveedores y honorarios, según estados financieros revisados, para el programa de protección Internado.

Para su constancia se firma en a los (30) días del mes de noviembre de 2024.



ROBESPIERRE FERNANDEZ RODRIGUEZ
CC 80.420.710
TP 104.393-T
REVISOR FISCAL

Fundación EL LUGAR
NIT. 900509609-6

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACIÓN EL LUGAR, ATENCIÓN INTEGRAL PARA EL SUJETO Y LA SOCIEDAD CERTIFICA QUE:

La Fundación El Lugar, cuenta con el talento humano para la prestación del servicio de Internado para la ejecución del mes de noviembre del 2024, para el municipio de Santander de Quilichao, proporcional a lo establecido para la modalidad contratada y de acuerdo con el tiempo de dedicación, según lo estipulado en el MO2.P V2.

CARGO SEGÚN LINEAMIENTO	NOMBRE
Coordinador de programa	Juan Pablo González Rincón
Aux Administrativo	Martha Roció Pérez Riobó
Profesional de área	Maria Mancilla
Aux Enfermería	Emirta Yineth Ballesteros
Nutricionista	Meliisa Narvaez
Trabajador social	Daniel Gomez
Psicóloga	Dolly Viviana ALvarez
Gestor de caso	Kelly Choco
Formador de vida	Jhon Rober Mosquera
Formador de Vida	Edwin Orlando Mejia
Formador de vida	Fabian Arcos
Instructor de taller	John Edison González
cocinera	MIrtela Ambulia Viafara
Aux Serv. Generales	Maricel Ulcue

Personal adicional

Para su verificación se firma a los 30 días del mes de noviembre de 2024.

Cordialmente,

JUAN PABLO GONZALEZ
Representante Legal

MIRIAM ZORRILLA LOPEZ
CONTADOR PUBLICO
TP 111009-T

Fundación EL LUGAR
NIT. 900509609-6

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL Y REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACIÓN EL LUGAR NIT.: 900.509.609-6
CERTIFICA QUE EN CUMPLIMIENTO DEL
ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002

Bajo la gravedad del juramento manifestamos, que La Fundación El Lugar, atención integral para el sujeto y la sociedad con NIT No.900.509.609-6 ha cumplido con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaramos que se encuentra a PAZ Y SALVO con parafiscales con las Empresas Promotoras de Salud -EPS-, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Profesionales -ARL-, las Caja de Compensación Familiar, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar -ICBF- y el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA.

Así mismo, conforme a lo previsto en la Ley 1393 de 2010 en su artículo 26 que indica "*La celebración y cumplimiento de las obligaciones derivadas de contratos de prestación de servicios estará condicionada a la verificación por parte del contratante de la afiliación y pago de los aportes al sistema de protección social, conforme a la reglamentación que para tal efecto expida el Gobierno Nacional*" certificamos que el personal vinculado bajo la modalidad de prestación de servicios se encuentra al día en el pago de Seguridad Social .

Para constancia de lo anterior se firma a los 30 días del mes de noviembre de 2024.

Cordialmente,

ROBESPIERRE FERNANDEZ RODRIGUEZ
CC 80.420.710
TP 104.393-T
REVISOR FISCAL

JUAN PABLO GONZÁLEZ RINCÓN
CC 80.851.851
Director General

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

7240E9C26B180D75

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 **ROBESPIERRE FERNANDEZ RODRIGUEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 80420710 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 104393-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

9 4 2 F C 1 3 F E 7 D E B 8 7 9

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 **MIRIAM EUFEMIA ZORRILLA LOPEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 20423242 de CAJICA (CUNDINAMARCA) Y Tarjeta Profesional No 111009-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

ANEXO DE CONDICIONES

CONTRATO DE APORTE No. 19008462024

FUNDACIÓN EL LUGAR, ATENCIÓN INTEGRAL PARA EL SUJETO Y LA SOCIEDAD NIT 900.509.609

JUSTIFICACIÓN 1
CLAUSULA PRIMERA: – ADICIONAR 2
CLAUSULA SEGUNDA: – MODIFICAR PARCIALMENTE – VALOR DEL CONTRATO 2
CLÁUSULA TERCERA – GARANTIAS 2
CLÁUSULA CUARTA – DECLARACIONES DEL CONTRATISTA: 2
CLÁUSULA QUINTA - PERMANENCIA DE LAS ESTIPULACIONES 3
CLÁUSULA SEXTA– REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN: 3
CLÁUSULA SEPTIMA – DOCUMENTOS INTEGRANTES DE LA MODIFICACIÓN: 3

JUSTIFICACIÓN
Se requiere realizar adición teniendo en cuenta las orientaciones emitidas mediante memorando No: 20242000000156713 del 27 de noviembre de 2024, el cual establece “Orientaciones frente celebración decembrina, cena navideña y entrega de obsequio navideño a los niños, niñas, adolescentes y jóvenes ubicados en los servicios de Protección de acuerdo con los Lineamientos de Programación vigentes”. La Ficha I-13-123 - Modalidades de Acogimiento, tiene como objeto “generar procesos de atención para niños, niñas, adolescentes y jóvenes en un medio diferente al de su familia biológica o extensa de manera provisional, con el fin de prevenir mayores niveles de amenaza y/o vulneración, y restablecer sus derechos de acuerdo con sus necesidades particulares y teniendo en cuenta los factores de generatividad y vulnerabilidad de su familia o redes sociales próximas” dentro de los gastos asociados en estas fichas se encuentra, entre otros, en las modalidad de Restablecimiento de Derechos la: ”Celebración Navideña: cena y obsequio navideños modalidades Acogimiento Familiar y Residencial” Estas modificaciones tienen el propósito que las niñas, niños, adolescentes y jóvenes tengan una navidad para recordar y, muy seguramente, estas actividades y regalos serán un gran estímulo que contribuirá en su desarrollo emocional para su proyecto de vida. De esta manera, posteriormente al análisis financiero realizado al contrato de aporte, se determinó la necesidad de una adición de recursos que permita garantizar a los NNA ubicados en las diferentes modalidades de acogimiento familiar y residencial de protección garantizar las celebraciones decembrinas. Es importante mencionar que, en esta oportunidad no se requiere la modificación en la cláusula No. 04 Forma de Desembolso ya que estos no cambian, lo que corresponde al valor a adicionar se incrementará en la liquidación del mes de noviembre sin que se generen desembolsos adicionales a los pactados.

Que, con base en anterior justificación y los documentos anexos, las partes de común acuerdo hemos convenido integrar el presente anexo de modificación al contrato de aporte, el cual fue suscrito a través de la plataforma SECOP II, el cual contiene las siguientes cláusulas:

CLAUSULA PRIMERA: – ADICIONAR
Para todos los efectos legales, el valor total de la adición será por la suma de: **Cinco millones seiscientos once mil seiscientos cuarenta y dos pesos MCTE ($5.611.642)** CDP 102423 del 22-07-2024 por el rubro C-4602-1500-10-704040-4602014-02-123.

CLAUSULA SEGUNDA: – MODIFICAR PARCIALMENTE – VALOR DEL CONTRATO
De acuerdo con lo anterior, el valor total del contrato corresponde a la suma de **QUINIENTOS NUEVE MILLONES DOSCIENTOS TRES MIL DIECIOCHO PESOS M/CTE ($509.203.018)** Distribuido de la siguiente manera: Por el rubro C-4602-1500-10-704040-4602014-02-123 el valor de quinientos ocho millones doscientos tres mil dieciocho pesos M/CTE ($508.203.018). Por el rubro C- 4602-1500-10-704040-4602014-02-112 el valor de Un millón de pesos M/CTE($1.000.000) Los recursos vigencia 2024 se encuentran respaldados mediante el Certificado de Disponibilidad Presupuestal: CDP No. 102424 del 22 de julio de 2024 expedido por el Grupo Financiero de Regional Cauca. PARÁGRAFO: El ICBF realizará un aporte en especie para la atención de los usuarios, representado en el Alimento de Alto Valor Nutricional suministrado en los términos indicados en el presente contrato

CLÁUSULA TERCERA – GARANTIAS
EL CONTRATISTA se obliga a realizar la modificación de las garantías establecidas inicialmente en el contrato, ajustándolas al nuevo valor, en los términos de la presente modificación, que forma parte integral del contrato, ajustándola al nuevo valor, la cual deberá cargar en SECOP II, debidamente firmadas.

CLÁUSULA CUARTA – DECLARACIONES DEL CONTRATISTA:
EL CONTRATISTA hace las siguientes declaraciones: 1. Conoce y acepta los Documentos del Proceso de Modificación Contractual, los cuales hacen parte integral del contrato que se aprueba a través de SECOP II. 2. Tuvo la oportunidad de solicitar aclaraciones y modificaciones a los Documentos del Proceso y recibió del ICBF respuesta oportuna a cada una de las solicitudes. 3. Se encuentra debidamente facultado para aceptar la presente Modificación del Contrato. 4. Que al momento de la celebración de la presente modificación no se encuentra en ninguna causal de inhabilidad, incompatibilidad o prohibición legal para celebrar y ejecutar la misma. 5. Está a paz y salvo con el sistema de seguridad social integral. PARÁGRAFO: EL CONTRATISTA responderá por haber ocultado u omitido al contratar inhabilidades, incompatibilidades o prohibiciones o por haber suministrado información errónea o falsa.

CLÁUSULA QUINTA - PERMANENCIA DE LAS ESTIPULACIONES
Los demás términos y condiciones pactados en el contrato inicial, así como sus adiciones, modificaciones, aclaraciones y prorrogas que no hayan sido modificadas ni contrarias al presente documento, y a lo solicitado por el supervisor continúan vigentes y son de obligatorio cumplimiento para las partes.

CLÁUSULA SEXTA– REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN:
La presente modificación requiere para su perfeccionamiento de la aprobación de las partes en la plataforma SECOP II y para su ejecución la aprobación de las garantías, y expedición de Certificado de Registro Presupuestal.

CLÁUSULA SEPTIMA – DOCUMENTOS INTEGRANTES DE LA MODIFICACIÓN:
Hacen parte de la modificación, memorando de solicitud de modificación, formato de justificación de modificación contractual, Certificado de Disponibilidad Presupuestal – CDP, anexo de condiciones, y demás documentos que deben ser cargados en la plataforma SECOP II.

NOTA: LOS LINEAMIENTOS ESPECIALES DE CADA CONTRATO, TALES COMO OBLIGACIONES ESPECÍFICAS, PLAZO DE EJECUCIÓN, VALOR DEL CONTRATO Y FORMA DE PAGO SE ENCUENTRAN EN LOS ESTUDIOS PREVIOS, LOS CUALES FORMAN PARTE INTEGRAL DEL CONTRATO DE APORTE QUE SE APRUEBA EN SECOP II. LA AUTENTICACIÓN DEL SECOP II, ES DECIR LAS APROBACIONES REALIZADAS CON LOS USUARIOS ASIGNADOS CONSTITUYEN UNA FIRMA ELECTRÓNICA EN LOS TÉRMINOS DEL ARTÍCULO 7 DE LA LEY 527 DE 1999 Y LAS NORMAS QUE LA REGLAMENTAN.

Revisó: Ingrid Villamil Wubbolt / Coordinadora Grupo Jurídico
Proyectó: Claudia Elena Fernández Delgado /Abogada Grupo Jurídico

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHmgiron	MILLER ANDRES GIRON BUSTOS
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	46-02-00-019	ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CAUCA
Fecha y Hora Sistema:	2024-12-06-9:59 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 102424 de fecha 2024-07-22. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	334724	**Fecha Registro:**	2024-08-01	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		46-02-00-019 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CAUCA			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Con Obligacion			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	503.591.376,00	**Valor Total Operaciones:**	5.611.642,00			**Valor Actual:**	509.203.018,00	**Saldo x Obligar:**	120.918.825,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	900509609	**Razón Social:**	FUNDACION EL LUGAR, ATENCION INTEGRAL PARA EL SUJETO Y LA SOCIEDAD	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	055047590010448 4	**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	25295783	**Nombre:**	AMPARO MOSQUERA ANGULO	**Cargo:**	DIRECTOR REGIONAL

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	19008462024	**Tipo:**	CONTRATO DE APORTE	**Fecha:**	2024-08-01

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
112 ACCIONES COMPLEMENTARIAS PARA LA GESTION EN EL RESTABLECIMIENTO Y/O ADMINISTRACION DE JUSTICIA	C-4602-1500-10-704040-4602014-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE PROTECCIÓN PARA EL RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS DE NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES - FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES INDIVIDUALES, FAMILIARES E INSTITUCIONALES PARA PREVENIR Y ATENDER LA MATERIALIZACIÓN DEL RIESGO, LA AMENAZA	Propios	27	CSF		1.000.000,00	0,00		
					Total:	1.000.000,00	0,00	1.000.000,00	1.000.000,00

123 MODALIDADES DE ACOGIMIENTO	C-4602-1500-10-704040-4602014-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE PROTECCIÓN PARA EL RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS DE NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES - FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES INDIVIDUALES, FAMILIARES E INSTITUCIONALES PARA PREVENIR Y ATENDER LA MATERIALIZACIÓN DEL RIESGO, LA AMENAZA	Propios	27	CSF	**FECHA OPERACIÓN**	**VALOR INICIAL**	**VALOR OPERACIÓN**	**VALOR ACTUAL**	**SALDO X OBLIGAR**
					2024-12-06	425.871.000,00	5.611.642,00		
					Total:	425.871.000,00	5.611.642,00	431.482.642,00	43.198.449,00

123 MODALIDADES DE ACOGIMIENTO	C-4602-1500-10-704040-4602014-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE PROTECCIÓN PARA EL RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS DE NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES - FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES INDIVIDUALES, FAMILIARES E INSTITUCIONALES PARA PREVENIR Y ATENDER LA MATERIALIZACIÓN DEL RIESGO, LA AMENAZA	Propios	21	CSF	**FECHA OPERACIÓN**	**VALOR INICIAL**	**VALOR OPERACIÓN**	**VALOR ACTUAL**	**SALDO X OBLIGAR**
					2024-11-28	76.720.376,00	0,00		
					Total:	76.720.376,00	0,00	76.720.376,00	76.720.376,00

Objeto:	1940300 P24843 BRINDAR ATENCIÓN A NIÑOS Y ADOLESCENTES MASCULINOS D 7 A 17 AÑOS 11 MESES Q TIENEN UN PARD, MOD INTERNADO, D ACUERDO CON LOS DOCUMENTOS TÉCNICOS VIGENTES EXPEDIDOS POR EL ICBF

PLAN DE PAGOS							
DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		**POSICION DEL CATALOGO DE PAC**		**FECHA**	**VALOR A PAGAR**	**SALDO POR OBLIGAR**	**LINEA DE PAGO**
46-02-00-019	ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CAUCA	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2024-12-31	509.203.018,00	120.918.825,00	NINGUNO

Presupuesto

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

Sandra Galindo
Coordinación Financiera

Agencia Nacional de Contratación Pública Colombia Compra Eficiente

ÁREA DE APROBACIÓN

La fase del proceso fue aprobada.

Flujos de aprobación 1

MOSTRAR DETALLES

Flujos de aprobación 2

MOSTRAR DETALLES

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Documento del contrato cargado

Volver | Evaluar proveedor | Imprimir | Modificar | < | >

Ejecución del Contrato

◯ Porcentaje ◯ Recepción de artículos

Plan de Pagos

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor neto de la factura	Valor total de la fac

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Balance de pagos y Balance de entregas

		% del valor del contrato	% del valor amortizado
Valor total contrato:	426.871.000,00 COP	-	-
lor anticipo:	0,00 COP	0%	-
as entregas	0,00 COP	0%	-
r facturado:	0,00 COP	0%	-
endiente de pago:	0,00 COP	0%	-
lor pagado:	0,00 COP	0%	-
del anticipo:	0,00 COP	0%	0%
e amortizar:	0,00 COP	0%	0%
e ejecución:	426.871.000,00 COP	100%	-
de entrega:	426.871.000,00 COP	100%	-

Documento del contrato cargado

ejecución del contrato

ón	Nombre del archivo	Cargado por		
024 CERTIFICACION ENTO FUNDACIÓN EL .pdf	19008462024 CERTIFICACION ALISTAMIENTO FUNDACIÓN EL LUGAR O.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

024 CERTIFICACION ENTO FUNDACIÓN EL lf (Archivado)	19008462024 CERTIFICACION ALISTAMIENTO FUNDACIÓN EL LUGAR.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
024 FUNDACION EL LUGAR BRE.pdf	19008462024 FUNDACION EL LUGAR SEPTIEMBRE.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
0000029793.FERNEY.pdf	2024402000000029793.FERNEY.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
L_LUGAR.pdf	334724_EL_LUGAR.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
INICIO EL LUGAR (1).pdf	ACTA DE INICIO EL LUGAR (1).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
ACION 846-2024 EL LUGAR pdf	CERTIFICACION 846-2024 EL LUGAR AGOSTO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
RO AGOSTO.pdf	FINANCIERO AGOSTO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
RO SEPTI.pdf	FINANCIERO SEPTI.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
1 MES AGOSTO.pdf	INFORME 1 MES AGOSTO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
2 MES SEPTI.pdf	INFORME 2 MES SEPTI.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
TÉCNICO FUNDACIÓN EL AGOSTO DE 2024.pdf	INFORME TÉCNICO FUNDACIÓN EL LUGAR - AGOSTO DE 2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
TÉCNICO FUNDACIÓN EL SEPTIEMBRE DE 2024.pdf	INFORME TÉCNICO FUNDACIÓN EL LUGAR - SEPTIEMBRE DE 2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
ACION 846-2024 LUGAR E.pdf	CERTIFICACION 846-2024 LUGAR OCTUBRE.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
RO OCTUBRE.pdf	FINANCIERO OCTUBRE.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
3 MES OCTUBRE.pdf	INFORME 3 MES OCTUBRE.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

Ayuda Español (Colombia) **018000-52-0808** www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

Documento del contrato cargado