Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras
DIRECCION REGIONAL CAQUETA
Centro Zonal Florencia 1 (Caqueta)
CLASIFICADA

BIENESTAR FAMILIAR

MEMORANDO

Radicado No: 202538001000032403

Para: MARYI KATERIN VARGAS UNI
Pagaduría ICBF Regional Caquetá

Asunto: Tramite de segundo desembolso CA 18001832025

Fecha: 2025-05-02

Atentamente remito documentos para el trámite del SEGUNDO desembolso del contrato aporte No. 18001832025, suscrito con la **FUNDACIÓN NUEVOS KAMINOS** - así:

- Certificado pago
- Planilla liquidación servicios
- Cuenta cobro y/o factura
- Certificado art.50

Cordialmente,

IVONNE MARITZA VELASQUEZ CUERVO
Coordinadora Centro Zonal Florencia 1

Anexo: Uno (10 Folios)

Aprobó: Ivonne Maritza Velasquez Cuervo– Coordinadora Centro Zonal Florencia 1
Revisó: Ivonne Maritza Velasquez Cuervo– Coordinadora Centro Zonal Florencia 1
Proyectó: Claudia Patricia Pimentel Ordoñez

Yo, **IVONNE MARITZA VELASQUEZ CUERVO**

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	FUNDACIÓN NUEVOS KAMINOS						
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	Nit	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	900.550.203-2				
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE	CONTRATO	NUMERO DOCUMENTO FUENTE	18001832025	FECHA SUSCRIPCIÓN	12 (día)	marzo (mes)	2025 (año)
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE 14 (día)	marzo (mes)	2025 (año)	HASTA	30 (día)	septiembre (mes)	2025 (año)
RÉGIMEN TRIBUTARIO	NO RESPONSABLE DEL IMPUESTO						
FECHA DE EXPEDICION DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN					2 (día)	mayo (mes)	2025 (año)

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:	Vigencia	PAGO No: 2	DE 7
VALOR A PAGAR	$ 96.946.182,00	EN LETRAS	Noventa y Seis Millones Novecientos Cuarenta y Seis Mil Ciento Ochenta y Dos 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
ADQUIS DE BYS SERVICIO DE ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA PARA LA PROMOCIÓN DE DERECHOS Y PREVENCIÓN DE VULNERACIONES Y AMENAZAS FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES Y DISPOSICIÓN DE CONDICIONES Y OPORTUNIDADES QUE PROMUEVAN EL DESARROLLO INT	40525	10	C-4602-1500-9-704020-4602020-02	161	A 02-02-02-009-002-01	$ 96.946.182,00

NOTA: LOS REQUISITOS PARA EL TRÁMITE DEL PAGO ESTÁN ESTABLECIDOS EN LA RESOLUCIÓN VIGENTE DEL PROCESO GESTIÓN FINANCIERA

2.2 INFORMACIÓN BANCARIA

CONSIGNAR EN EL BANCO	BANCO POPULAR S.A	NUMERO DE CUENTA	500806943559	TIPO DE CUENTA	AHORROS

3. OBSERVACIONES

Para Financiera: Certificación expedida por el supervisor del contrato, Planilla de liquidación de los servicios prestados (1,5 y 6), Certificado de cumplimiento de pago del Sistema de Seguridad Social y Aporte Parafiscales, Factura

Para Jurídica: a) Presupuesto inicial de ingresos y gastos aprobado por el supervisor del contrato.

b) Aprobación de la contrapartida y los valores técnicos agregados, cuando aplique, por el supervisor del contrato. c) Reporte generado por el Sistema de Información y validado por el representante legal o quien haga de sus veces de los datos del Representante Legal, EAS, dirección exacta, teléfono exacto de la sede principal de la EAS, contrato, servicio y valores de acuerdo con la documentación física. d) El listado actualizado de las UDS en las cuales se prestarán los servicios de atención a los beneficiarios según los datos existentes (código de unidades, nombres, dirección, teléfono y responsable) tomando como insumo los datos ya creados en el Sistema de Información que el ICBF disponga. e) Listado de los datos básicos de los beneficiarios de continuidad en la unidad de servicio y los que ingresan según lo establecido en la Guía para la Focalización de usuarios de los servicios de Primera Infancia y las demás directrices del ICBF.

Los soportes reposan en el Centro Zonal a la fecha de la certificación y serán remitidos posteriormente junto con los soportes de legalización al expediente contractual en el Grupo Jurídico de la Regional Caquetá.

4. ANTICIPOS

VALOR A PAGAR	$ - A	EN LETRAS	
AMORTIZACIÓN ANTICIPO	$ -	CUOTA NUMERO	

5. APLICACIÓN DEL PAGO

PAGO CORRIENTE			
GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	VALOR		
GASTOS DE INVERSION DIFERENTES A INFRAESTRUCTURA	VALOR	$ 96.946.182,00	
GASTOS DE INVERSION INFRAESTRUCTURA	VALOR		
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	$ 96.946.182,00	B
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR	$ 96.946.182,00	

SUPERVISOR(ES), INTERVENTOR(ES) O INTERLOCUTOR(ES) DEL CONTRATO				
NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDG	ÁREA O C.Z.	FIRMA
IVONNE MARITZA VELASQUEZ CUERVO	SUPERVISORA	TRANSVERSAL 6 AV CIRCUNVALAR	FLORENCIA 1	
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
CLAUDIA PATRICIA PIMENTEL ORDOÑEZ	PROFESIONAL FINANCIERO	TRANSVERSAL 6 AV CIRCUNVALAR	FLORENCIA 1	

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

ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO UNICAMENTE POR LAS PAGADURIAS			
RECEPCIÓN DOCUMENTOS			
NOMBRE QUIÉN RECEPCIONA	FECHA DE RECEPCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA
Alfonso Sena R	06-05-2025		
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 no garantiza control. COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY

Florencia Caquetá, mayo 2 de 2025

CUENTA DE COBRO NRO. 02

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
NIT. 899.999.239-2

DEBE A:
FUNDACIÓN NUEVOS KAMINOS
NIT 900.550.203-2

POR CONCEPTO DE:

Desembolso correspondiente al segundo pago del contrato **18001832025** con objeto es: *"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"* firmado entre el INSTITUTO COLOMBIANO DE BIESNESTAR FAMILIAR y la FUNDACIÓN NUEVOS KAMINOS.

LA SUMA DE ($96.946.182): VALOR EN LETRAS: NOVENTA Y SEIS MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL CIENTO OCHENTA Y DOS PESOS MCTE.

Favor consignar a la cuenta de ahorros No 500806943559 del banco Popular.

HERLINDO SOFI PALACIOS MURILLO
Representante Legal

Departamento Administrativo Para La Prosperidad Social
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
REGIONAL CAQUETA
CENTRO ZONAL FLORENCIA 1

PRIMERA INFANCIA

CONTRATO	FECHA SUSCRIPCIÓN			ENTIDAD CONTRATISTA	NIT
18001832025	12	MARZO	2025	FUNDACIÓN NUEVOS KAMINOS	900.550.203-2

LIQUIDACION DESEMBOLSO

BANCO	TIPO E CUENTA	NUMERO DE CUENTA		NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	VALOR A DESEMBOLSAR
BANCO POPULAR S.A	AHORROS	500806943559		HERLINDO SOFI PALACIOS MURILLO	$ 96.946.182

PERÍODO DE PAGO DESDE 1 abril 2025 HASTA 30 abril 2025

Modalidad	Servicios	Municipio	Unidades	Cupos x UDS	Total Cupos	Costo X CUPOS	TIEMPO	Valor Liquidado	Inejecución	Adición	Valor a desembolsar
INSTITUCIONAL	CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL A SIN RACION - INSTITUCIONAL	SOLANO	2	68	135	$ 154.018,00	1	20.792.430	18.828.701		1.963.729
PROPIA E INTERCULTURAL	EDUCACION INCIIAL CAMPESINA A SIN RACION - PROPIA E INTERCULTURAL	SOLANO	28	17	477	$ 180.383,00	1	86.042.691	-		86.042.691
FAMILIAR Y COMUNITARIA	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR A - FAMILIAR Y COMUNITARIA	SOLANO	1	50	50	$ 188.321,00	1	9.416.050	476.288		8.939.762
							Sub total Liquidado=	116.251.171	19.304.989	-	96.946.182

OBSERVACIONES:
Las inejecuciones por la suma de $19,304,988 corresponde :
1.La no entrega del 100% de los alimentos teniendo en cuenta que el servicio de CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL presentó una baja cobertura de 50 cupos, por lo anterior la población real atendida en el mes de marzo corresponde a 85 usuarios y la atención directa a usuarios se dio a partir del 27 de marzo del 2025.
2. En el servicio EDUCACIÓN INCIAL EN EL HOGAR se realizan 4 encuentros en el mes y se realizó 1.

Inejecuciones cdi				
concepto	dias	costo alimento	cupos	
dias de atención marzo	19	$ 154.018	135	$ 20.792.430
real atendido	3	$ 7.701	85	$ 1.963.730
Inejecuciones	**16**		**50**	**$ 18.828.701**
INEJECUCIONES EN EIH				
Refrigerios en los encuentros	4	$ 158.763		635050
encuentros realizados	1	$ 158.763		$ 158.763
Inejecución	**3**			**$ 476.288**
TOTAL INEJECUCIONES				**$ 19.304.988**

FIRMA
NOMBRE IVONNE MARITZA VELASQUEZ CUERVO
SUPERVISORA DESIGNADA / AREA CENTRO ZONAL FLORENCIA 1

FIRMA
NOMBRE CLAUDIA PATRICIA PIMENTEL ORDOÑEZ
CARGO CONTRATISTA
FINANCIERO DESIGNADO / AREA CENTRO ZONAL FLORENCIA 1

FIRMA
NOMBRE CARMEN LUCELLY MOSQUERA MOSQUERA
CARGO CONTRATISTA
TECNICO DESIGNADO / AREA CENTRO ZONAL FLORENCIA 1

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002 Y LA LEY 828 DE 2003

PERSONA JURÍDICA

EL REVISOR FISCAL DE LA FUNDACIÓN NUEVOS KAMINOS

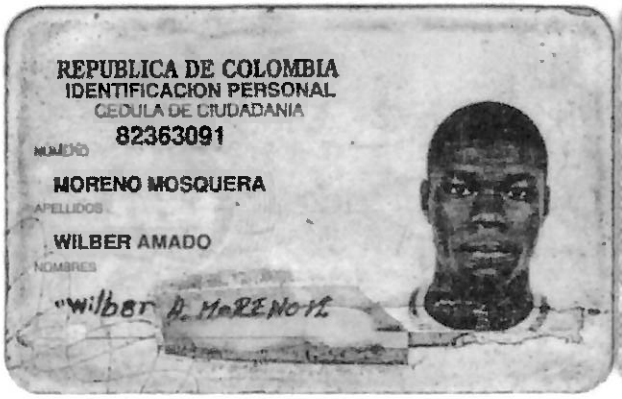
CERTIFICA,

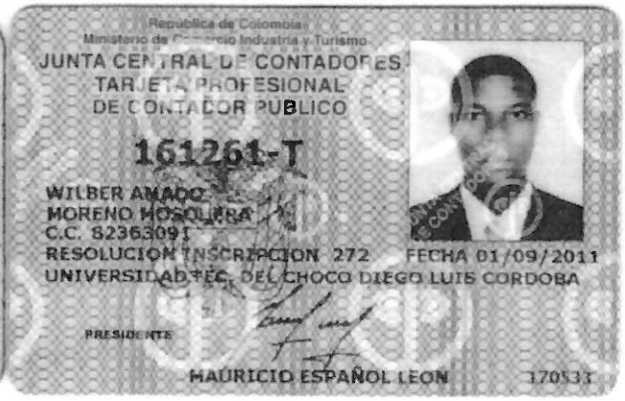
Que la **FUNDACIÓN NUEVOS KAMINOS,** identificada con NIT 900.550.203-2, se encuentra a **PAZ y SALVO** con el pago de **APORTES PARAFISCALES (SENA, ICBF, CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR)** y aportes a la **SEGURIDAD SOCIAL** de cada uno de sus empleados vinculados a la fecha de hoy 02 mayo de 2025 el marco del contrato de aporte No. **18001832025,** celebrado con el **INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR DEL CAQUETA.**

La presente se expide en Florencia Caquetá, hoy 02 de mayo de 2025, con destino al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF.

Wilber A. Moreno

WILBER AMADO MORENO MOSQUERA
CC 82.363.091
Revisor Fiscal
TP No. 161261-T


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
82363091
NUMERO
MORENO MOSQUERA
APELLIDOS
WILBER AMADO
NOMBRES
"wilber A. MoRENO M.


República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
161261-T
WILBER AMADO
MORENO MOSQUERA
C.C. 82363091
RESOLUCION INSCRIPCION 272 FECHA 01/09/2011
UNIVERSIDAD TEC. DEL CHOCO DIEGO LUIS CORDOBA
PRESIDENTE
MAURICIO ESPAÑOL LEON
170533


FECHA DE NACIMIENTO
01-NOV-1982
TADO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
20-MAY-2001 TADO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
P-1704300-70100297-M-0082363091-20020110
04567 02214A 00 110725344


FIRMA DEL TITULAR
87629
Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

DFE77E593D5297E

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 **WILBER AMADO MORENO MOSQUERA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 82363091 de TADO (CHOCO) Y Tarjeta Profesional No 161261-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 28 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

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

Volver | Evaluar proveedor | Imprimir | < | >

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:	813.758.197,00 COP	-	-
Valor anticipo:	0,00 COP	0%	-
Valor de las entregas	0,00 COP	0%	-
Valor facturado:	0,00 COP	0%	-
Valor facturado pendiente de pago:	0,00 COP	0%	-
Valor pagado:	0,00 COP	0%	-
Valor amortizado del anticipo:	0,00 COP	0%	0%
Valor pendiente de amortizar:	0,00 COP	0%	0%
Valor pendiente de ejecución:	813.758.197,00 COP	100%	-
Valor pendiente de entrega:	813.758.197,00 COP	100%	-

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	18001832025_FKAMINOS_ABRIL.pdf	18001832025_FKAMINOS_ABRIL.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ACTA DE INICIO_183.pdf	ACTA DE INICIO_183.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	OFICIO_DESIGNACION_183.pdf	OFICIO_DESIGNACION_183.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PRIMER_INFOMRE_CA_183.pdf	PRIMER_INFOMRE_CA_183.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	RP 40525.pdf	RP 40525.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	TRAMITE 1ER DESEMBOLSO 18001832025_FKAMINOS_MARZO.pdf	TRAMITE 1ER DESEMBOLSO 18001832025_FKAMINOS_MARZO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Outlook

RV: AUTORIZACIÓN PAGO CONTRATO 18001832025

Desde Ivonne Maritza Velasquez Cuervo <Ivonne.Velasquez@icbf.gov.co>
Fecha Lun 5/05/2025 8:47
Para Alirio Mavesoy Soto <Alirio.Mavesoy@icbf.gov.co>
CC Claudia Patricia Pimentel Ordonez <Claudia.Pimentel@icbf.gov.co>; Maryi Katerin Vargas Uni <Maryi.Vargas@icbf.gov.co>; Marly Julieth Agudelo Toro <Marly.Agudelo@icbf.gov.co>

Cordial saludo,

En cumplimiento a lo establecido en la Resolución No.5360 de 2023, en calidad de supervisora del siguiente contrato de aporte, autorizo para pago correspondiente al periodo de ABRIL, del Centro Zonal Florencia 1; así:

No.	EAS	No. CONTRATO	VALOR
1	FUNDACIÓN NUEVOS KAMINOS	18001832025	$ 96.946.182

Cordialmente;

BIENESTAR FAMILIAR

Ivonne Maritza Velasquez Cuervo
Profesional Especializado
ICBF Centro Zonal Florencia 1 - Regional Caquetá
Calle 3 N° 12 – 25 / B. El Rosal – Florencia, Caquetá
Teléfono: 608 4362316 Ext. 818010
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