Yo, **IRMA CONSTANZA ALMARIO PERDOMO, LEIDY ALEJANDRA SANCHEZ VILLAREAL Y CLAUDIA LILIANA VIDAL FLORIANO**

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 SOCIAL YO TE CUIDO**						
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	Nit	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	**901496702-9**				
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE	CONTRATO	NÚMERO DOCUMENTO FUENTE	**41006922024**	FECHA SUSCRIPCIÓN	28 (día)	diciembre (mes)	2024 (año)
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE 30 (día) diciembre (mes) 2024 (año)	HASTA	30 (día) junio (mes) 2025 (año)	RÉGIMEN TRIBUTARIO	**NO REPSONSABLE DEL IMPUESTO**		
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN			21 (día) mayo (mes) 2025 (año)				

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:	**Vigencia**	PAGO No:		DE	
VALOR A PAGAR	**$ 2.100.000,00**	EN LETRAS	DOS MILLONES CIEN MIL PESOS MCTE.		
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
ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE PROTECCIÓN PARA EL RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS DE NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JÓVENES - PROTECCIÓN DE LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES EN EL MARCO DEL RESTABLECIMIENTO DE SUS DERECHOS	5225	27	C-4602-1500-10-704040-4602014-02	123	A-02-02-02-009-003-03	$ 2.100.000,00
						$ 2.100.000,00

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:	BANCOLOMBIA	NÚMERO DE CUENTA	454000048-52	TIPO DE CUENTA	AHORROS

3. OBSERVACIONES

Según Memorando Radicado No.20252000000014053 2025/02/12 "Orientaciones Sobre Celebración Cumpleaños a los NNAJ ubicados en los Serviicios de Proteccion" Pago Primer Trimestre actual vigencia.

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	$	2.100.000,00
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR		
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	$	2.100.000,00 B
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	$	2.100.000,00

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

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDG	ÁREA O C.Z.	FIRMA
IRMA CONSTANZA ALMARIO PERDOMO	COORDINADORA CENTRO ZONAL	HUILA	CZ GARZÒN	
NOMBRE	**CARGO**	**DIRECCIÓN REGIONAL**	**ÁREA O C.Z.**	**FIRMA**
LEIDY ALEJANDRA SANCHEZ VILLAREAL	COORDINADORA CENTRO ZONAL	HUILA	CZ PITALITO	
NOMBRE	**CARGO**	**DIRECCIÓN REGIONAL**	**ÁREA O C.Z.**	**FIRMA**
CLAUDIA LILIANA VIDAL FLORIANO	COORDINADORA CENTRO ZONAL	HUILA	CZ LA PLATA	

FUNCIONARIO FINANCIERO DESIGNADO / ÁREA O CENTRO ZONAL

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL	ÁREA O C.Z.	FIRMA
LINA MARIA CUBILLOS SALAZAR	CONTRATISTA APOYO FINANCIERO	HUILA	GRUPO DE ASISTENCIA TECNICA	

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC

NOMBRE	ÁREA	FIRMA	FECHA (dd/mm/aaaa)
GISLA TATIANA SILVA VARGAS	GRUPO DE ASISTENCIA TECNICA		22/05/2025

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

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

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
Nit: 901.496.702-9
PROGRAMA HOGARES SUSTITUTOS - CONTRATO DE APORTE No.41006922024
PLANILLA PAGO RUBRO 112 (ENERO-FEBRERO-MARZO) 2025

FECHA DE SOLCITUD	CONCEPTO	MUNICIPIO	DOCUMENTO ID. M.S	MADRE SUSTITUTA Y/O BENEFICIARIO	NOMBRE DEL MENOR	VALOR A PAGAR
27/03/2025	CELEBRACION CUMPLEAÑOS	GARZÓN	55057466	ANA MILENA FRAGUA POVEDA	YEFERSON VALEZUELA AGUILAR	$ 200.000
27/03/2025	CELEBRACION CUMPLEAÑOS	GARZÓN	55062718	ALIVIA VIANED CABRERA VARGAS	LEIDY YHOANA ALEY PERDOMO	$ 200.000
27/03/2025	CELEBRACION CUMPLEAÑOS	GARZÓN	55057466	ANA MILENA FRAGUA POVEDA	YEIMI JOHANA VALENZUELA AGUILAR	$ 200.000
27/03/2025	CELEBRACION CUMPLEAÑOS	GARZÓN	55057466	ANA MILENA FRAGUA POVEDA	VICTOR MANUEL CARDONA CALDERON	$ 200.000
27/03/2025	CELEBRACION CUMPLEAÑOS	GARZÓN	55066773	ONEIDA SUAREZ ANDRADE	PAULA TATIANA BELTRAN DEVIA	$ 200.000
27/03/2025	CELEBRACION CUMPLEAÑOS	PITALITO	36288958	GLORIA PATRICIA SANCHEZ ROJAS	KEVIN MATIAS MALES REALPE	$ 200.000
27/03/2025	CELEBRACION CUMPLEAÑOS	LA PLATA	36381366	OLGA BEATRIZ SOLORZANO CARDOSO	YORLAN DAVID SANCHEZ HERNANDEZ	$ 200.000
27/03/2025	CELEBRACION CUMPLEAÑOS	LA PLATA	36383845	MIREYA CHIMBACO MARIN	JUAN CARLOS PAZ QUILINDO	$ 100.000
27/03/2025	CELEBRACION CUMPLEAÑOS	LA PLATA	55131290	YOHAIRA ARANDIA MARTINEZ	DANIELA ALEJANDRA VILLAMIL LUENGAS	$ 200.000
27/03/2025	CELEBRACION CUMPLEAÑOS	LA PLATA	12271864	WILSON CALDERON USECHE	SHARIT TATIANA MOSQUERA TITIMBO	$ 200.000
27/03/2025	CELEBRACION CUMPLEAÑOS	LA PLATA	36381366	OLGA BEATRIZ SOLORZANO CARDOSO	NORBY VANESA SANCHEZ HERNANDEZ	$ 200.000
					TOTAL	$ 2.100.000

Reviso

YURY MARCELA CASTRO YASNO

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	**FORMATO DE CARTA U OFICIO**	FECHA DE APROBACIÓN	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 1 de 1

DOCUMENTO DE COBRO

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR REGIONAL HUILA
NIT 899.999.239.-2

DEBE A:

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901.496.702-9

LA SUMA DE: DOS MILLONES CIEN MIL PESOS M/CTE ($2.100.000).

CONTRATO DE APORTES No 41006922024 del 28/12/2024.

POR CONCEPTO DE: Pago de cumpleaños del primer trimestre del año 2025 de acuerdo de acuerdo al memorando No. 202520000000014053 de fecha 12 de febrero de 2025 para la utilización de inejecuciones para la reinversión de celebración de cumpleaños a los niños, niñas y adolescentes y jóvenes ubicados en la modalidad hogar sustituto – contrato No. 41006922024.

Consignar en la cuenta maestra (ahorros) No. 45400004852 del Banco Bancolombia.

Neiva, 19 de mayo de 2025.

YUDI PAHOLA AGUIRRE LOSADA
Representante Legal

Proyectó y elaboro: Yury Castro.

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	**FORMATO DE CARTA U OFICIO**	FECHA DE APROBACIÓN	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 1 de 1

PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES ARTICULO 50 LEY 879 DE 2002

Señores
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar - ICBF
Regional Huila

Asunto: **Declaración Juramentada.**

Yo, **YURY MARCELA CASTRO YASNO**, identificada con cedula de ciudadanía No. **1.024.486.136** de Bogotá D.C., con Tarjeta Profesional No. **301942-T** de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisora Fiscal de la **FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO** identificada con Nit No. 901.496.702-9 debidamente inscrita en la **CÁMARA DE COMERCIO DEL HUILA**, luego de examinar de acuerdo con las normas de Auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los Estados Financieros de la compañía, certifico el pago de los aportes realizados por la FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de la propuesta para el presente proceso de selección, por los conceptos de salud, pensión, riesgos profesionales (ARL), caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Los anteriores pagos, corresponden a los montos contabilizados y pagados por la Fundación Social Yo Te Cuido durante dichos seis (6) meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dada en Neiva Huila, a los diecinueve (19) días del mes de mayo de dos mil veinticinco (2025).

Atentamente,

YURY MARCELA CASTRO YASNO
C.C. No. 1.024.486.136 de Bogotá
Tarjeta Profesional No. 301942 -T
Revisora Fiscal

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.024.486.136

CASTRO YASNO
APELLIDOS

YURY MARCELA
NOMBRES

FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO 21-OCT-1988

LA PLATA
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

07-DIC-2006 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A 1500150-00164131-F-1024486136-20090724 0013845702A 1 1580010154

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

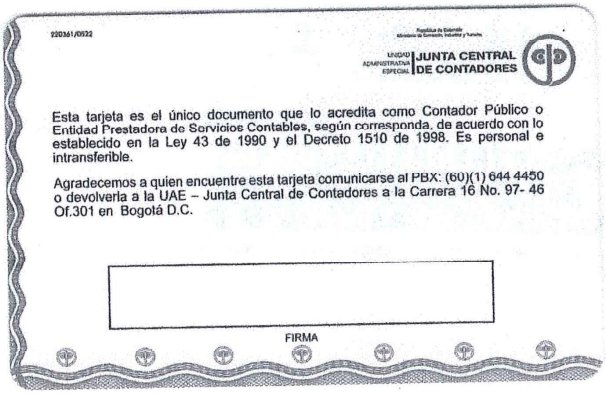
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

301942-T

YURY MARCELA
CASTRO YASNO
C.C. 1024486136
RES. INSCRIPCION 3794 DEL 27/09/2022
CORPORACION UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

350534 351027



220361/0922

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público o Entidad Prestadora de Servicios Contables, según corresponda, de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990 y el Decreto 1510 de 1998. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (60)(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.

FIRMA

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

2BA9DAD2BA972A19

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 **YURY MARCELA CASTRO YASNO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1024486136 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 301942-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

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 | Imprimir | Modific

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 factura	Valor a pag

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:	1.628.256.513,00 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:	1.628.256.513,00 COP	100%	-
Valor pendiente de entrega:	1.628.256.513,00 COP	100%	-

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por	
☐	1.ActaPresupesto_41006922024.pdf	1.ActaPresupesto_41006922024.pdf	Comprador	Descargar
☐	1.InformeSupervision_41006922024_Diciembre.pdf	1.InformeSupervision_41006922024_Diciembre.pdf	Comprador	Descargar
	1.InformeSupervisor41006922024Diciembre.pdf (Archivado)	1.InformeSupervisor41006922024Diciembre.pdf	Comprador	Descargar
☐	2.InformeSupervisor_41006922024_Enero.pdf	2.InformeSupervisor_41006922024_Enero.pdf	Comprador	Descargar
☐	202547200000001903.pdf	202547200000001903.pdf	Comprador	Descargar
☐	3.InformeSupervision_CTO.41006922024_FEBRERO.pdf	3.InformeSupervision_CTO.41006922024_FEBRERO.pdf	Comprador	Descargar
☐	4.InformeSupervisor41006922024_Marzo.pdf	4.InformeSupervisor41006922024_Marzo.pdf	Comprador	Descargar
☐	ACTA INICIO 41006922024.pdf	ACTA INICIO 41006922024.pdf	Comprador	Descargar

☐	CTO 41006922024-FUND SOCIAL YO TE CUIDO-ALISTAMIENTO AJUSTE BECA MS 2025.pdf	CTO 41006922024-FUND SOCIAL YO TE CUIDO-ALISTAMIENTO AJUSTE BECA MS 2025.pdf	Comprador	Descargar
☐	CTO 41006922024-FUND SOCIAL YO TECUIDO-ALISTAMIENTO AJUSTE CUPO 2025.pdf	CTO 41006922024-FUND SOCIAL YO TECUIDO-ALISTAMIENTO AJUSTE CUPO 2025.pdf	Comprador	Descargar
☐	CTO 41006922024-FUND YO TE CUIDO-PAGO RESERVA PTAL 30-31 DIC 2024.pdf	CTO 41006922024-FUND YO TE CUIDO-PAGO RESERVA PTAL 30-31 DIC 2024.pdf	Comprador	Descargar
☐	CTO 41006922024-FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO- RUBRO 123-FEBRERO 2025.pdf	CTO 41006922024-FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO- RUBRO 123-FEBRERO 2025.pdf	Comprador	Descargar
☐	CTO 41006922024-FUNDACION YO TE CUIDO-RUBRO 112-FEBRERO 2025.pdf	CTO 41006922024-FUNDACION YO TE CUIDO-RUBRO 112-FEBRERO 2025.pdf	Comprador	Descargar
☐	CTO-41006922024-FUNDACION YO TE CUIDO-PAGO ENERO 2025.pdf	CTO-41006922024-FUNDACION YO TE CUIDO-PAGO ENERO 2025.pdf	Comprador	Descargar
☐	CTO.41006922025-FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO-RUBRO 123-SERVICIO_MARZO.pdf	CTO.41006922025-FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO-RUBRO 123-SERVICIO_MARZO.pdf	Comprador	Descargar
☐	DTOS ALISTAMIENTO 2025- CTO 41006922024 FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO.pdf	DTOS ALISTAMIENTO 2025- CTO 41006922024 FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO.pdf	Comprador	Descargar
	INFORME DE EJECUCION MODALIDAD DE ACOGIMIENTO FAMILIAR (Archivado)	4. COMPONENTE ADMINISTRATIVO.zip	Proveedor	Descargar
	INFORME DE EJECUCION MODALIDAD DE ACOGIMIENTO FAMILIAR (Archivado)	6. COMPONENTE LEGAL.zip	Proveedor	Descargar
☐	Informe de obligaciones YO TE CUIDO - DICIEMBRE 30 Y 31_2024_opt.pdf	Informe de obligaciones YO TE CUIDO - DICIEMBRE 30 Y 31_2024_opt.pdf	Proveedor	Descargar
☐	Informe de obligaciones YO TE CUIDO - ENERO 2025_opt.pdf	Informe de obligaciones YO TE CUIDO - ENERO 2025 HUILA_opt.pdf	Proveedor	Descargar
☐	Informe de obligaciones YO TE CUIDO - FEBRERO 2025 HUILA_Part 1.pdf	Informe de obligaciones YO TE CUIDO - FEBRERO 2025 HUILA_Part 1.pdf	Proveedor	Descargar
☐	Informe de obligaciones YO TE CUIDO - FEBRERO 2025 HUILA_Part 2.pdf	Informe de obligaciones YO TE CUIDO - FEBRERO 2025 HUILA_Part 2.pdf	Proveedor	Descargar
☐	Informe de obligaciones YO TE CUIDO - FEBRERO 2025 HUILA_Part 3.pdf	Informe de obligaciones YO TE CUIDO - FEBRERO 2025 HUILA_Part 3.pdf	Proveedor	Descargar
	INFORME FIANNCIERO 30 Y 31 DICIEMBRE_2024_pdf (Archivado)	INFORME FIANNCIERO 30 Y 31 DICIEMBRE_2024_opt.pdf	Proveedor	Descargar
☐	INFORME FIANNCIERO YO TE CUIDO 30 Y 31 DICIEMBRE_2024_opt.pdf	INFORME FIANNCIERO YO TE CUIDO 30 Y 31 DICIEMBRE_2024_opt.pdf	Proveedor	Descargar
☐	Informe Financiero YO TE CUIDO - FEBRERO 2025 HUILA.pdf	Informe Financiero YO TE CUIDO - FEBRERO 2025 HUILA.pdf	Proveedor	Descargar
☐	INFORME HS MARZO 2025 YO TE CUIDO CTO 692-Part 1.pdf	INFORME HS MARZO 2025 YO TE CUIDO CTO 692-Part 1.pdf	Proveedor	Descargar
☐	INFORME HS MARZO 2025 YO TE CUIDO CTO 692-Part 2.pdf	INFORME HS MARZO 2025 YO TE CUIDO CTO 692-Part 2.pdf	Proveedor	Descargar
☐	INFORME HS MARZO 2025 YO TE CUIDO CTO 692-Part 3.pdf	INFORME HS MARZO 2025 YO TE CUIDO CTO 692-Part 3.pdf	Proveedor	Descargar
☐	INFORME HS MARZO 2025 YO TE CUIDO CTO 692-Part 4.pdf	INFORME HS MARZO 2025 YO TE CUIDO CTO 692-Part 4.pdf	Proveedor	Descargar
☐	INFORME HS MARZO 2025 YO TE CUIDO CTO 692-Part 5.pdf	INFORME HS MARZO 2025 YO TE CUIDO CTO 692-Part 5.pdf	Proveedor	Descargar
☐	RP 5225- CTO.41006922024 FUNDACION YO TE CUIDO.pdf	RP 5225- CTO.41006922024 FUNDACION YO TE CUIDO.pdf	Comprador	Descargar
☐	RP 5225_ CTAMAESTRA-41006922025.pdf	RP 5225_ CTAMAESTRA-41006922025.pdf	Comprador	Descargar
☐	RP-41006922024.pdf	RP-41006922024.pdf	Comprador	Descargar
☐	RP_429824_CTAMAESTRA_41006922024.pdf	RP_429824_CTAMAESTRA_41006922024.pdf	Comprador	Descargar
☐	RP_5225_ADICION_YO TE CUIDO Signed.pdf	RP_5225_ADICION_YO TE CUIDO Signed.pdf	Comprador	Descargar
☐	RP_5225_ADICION_YO TE CUIDO2.pdf	RP_5225_ADICION_YO TE CUIDO2.pdf	Comprador	Descargar

Borrar Ca

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia)

018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

De: Irma Constanza Almario Perdomo <Irma.Almario@icbf.gov.co>
Enviado el: May 21, 2025 4:15 PM
Para: Ana Silvia Rojas Pena <Ana.Rojas@icbf.gov.co>
CC: Karina del Carmen Lozada Luna <Karina.Lozada@icbf.gov.co>; Lina Maria Cubillos Salazar <LinaM.Cubillos@icbf.gov.co>; Claudia Liliana Vidal Floriano <Claudia.Vidal@icbf.gov.co>; Leidy Alejandra Sanchez Villareal <Leidy.Sanchez@icbf.gov.co>; Gisla Tatiana Silva Vargas <Gisla.Silva@icbf.gov.co>
Asunto: RV: AVAL PARA PAGO RUBRO 112 MES MARZO 2025 CTO No.41006922024 FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

Ing. Ana Silvia, buenas tardes,

Comedidamente informamos que como Supervisoras del contrato de aportes No.41006922024 firmado con la Fundación Yo Te Cuido "Nosotras, **IRMA CONSTANZA ALMARIO PERDOMO,** LEIDY ALEJANDRA SANCHEZ VILLAREAL Y CLAUDIA LILIANA VIDAL FLORIANO Autorizamos para que se realice el pago por concepto de RUBRO 112 del mes de Marzo de la actual vigencia; **se a**djunta los soportes y conforme a los valores relacionados así:

CONTRATOS CENTRO ZONAL GARZON, PITALITO Y LA PLATA- REGIONAL HUILA				
CONTRATO No.	**OPERADOR**	**RUBRO PRESUPUESTAL**	**VALOR**	**CONCEPTO**
41006922024	FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO	C-4602-1500-10-704040-4602014-02-112	**$ 21.319.416**	RUBRO 112 ACCIONES COMPLEMENTARIAS MES MARZO 2025

Cordialmente,

BIENESTAR FAMILIAR

Irma Constanza Almario Perdomo
Profesional Universitario
Coordinadora
ICBF Centro Zonal Garzón - Regional Huila
Calle 8 N° 6 – 38 B/ Centro
Teléfono: 608 8604700 Ext. 840000
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**

De: Claudia Liliana Vidal Floriano <Claudia.Vidal@icbf.gov.co>
Enviado: miércoles, 21 de mayo de 2025 14:51
Para: Lina Maria Cubillos Salazar <LinaM.Cubillos@icbf.gov.co>
Cc: Irma Constanza Almario Perdomo <Irma.Almario@icbf.gov.co>; Leidy Alejandra Sanchez Villareal <Leidy.Sanchez@icbf.gov.co>; Claudia Liliana Vidal Floriano <Claudia.Vidal@icbf.gov.co>
Asunto: RV: AVAL PARA PAGO RUBRO 123 CUMPLEAÑOS PRIMER TRIMESTRE 2025

Buenas tardes, teniendo en cuenta el correo que antecede, confirmo mi autorización del rubro 112 (con los descuentos a que haya lugar por concepto de falta de evidencia) y 123 por concepto de cumpleaños NNA.

Cordialmente,

BIENESTAR FAMILIAR

Claudia Liliana Vidal Floriano
Coordinadora
ICBF Sede Regional Huila
Centro Zonal La Plata
Calle 5b # 9ª-05
Teléfono: 8371127 Ext. 842000
www.icbf.gov.co
Clasificación de la información: **CLASIFICADA**