Yo, **ADOLFO LEON ORTIZ RESTREPO**

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	CORPORACION COLOMBIA AVANZA				
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	Nit	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	900325081-7		
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE	CONTRATO	NÚMERO DOCUMENTO FUENTE	05006592025	FECHA SUSCRIPCIÓN	3 (día) marzo (mes) 2025 (año)
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE 5 (día) marzo (mes) 2025 (año)	HASTA	30 (día) septiembre (mes) 2025 (año)	RÉGIMEN TRIBUTARIO	RESPONSABLE DEL IMPUESTO
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN	5 (día) junio (mes) 2025 (año)				

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:	Vigencia	PAGO No:	5	DE	8
VALOR A PAGAR	$ 426.102.374,00	EN LETRAS	CUATROCIENTOS VEINTI SEIS MILLONES CIENTO DOS MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS ML		
PERÍODO DE PAGO	DESDE 1 (día) junio (mes) 2025 (año)	HASTA	30 (día) junio (mes) 2025 (año)		

2.1 AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	RPC	RECURSO	IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL	DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN DEL GASTO	USO PRESUPUESTAL	VALOR A PAGAR
C-4602-1500-9-704020-4602020-02 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	136725	10	C-4602-1500-9-704020-4602020-02	161	A-02-02-02-009-002-01[illegible]	$ 426.102.374,00

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 BBVA COLOMBIA	NÚMERO DE CUENTA	266009859	TIPO DE CUENTA	AHORROS

3. OBSERVACIONES

Descuento por inicio tardio mes de febrero

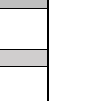
4. ANTICIPOS

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	$ 426.102.374,00
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR	
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	$ 426.102.374,00 B
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	$ 426.102.374,00

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

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDG	ÁREA O C.Z.	FIRMA
ADOLFO LEON ORTIZ RESTREPO	SUPERVISOR	REGIONAL ANTIOQUIA	CENTRO ZONAL OCCIDENTE	
NOMBRE	**CARGO**	**DIRECCIÓN REGIONAL**	**ÁREA O C.Z.**	

FUNCIONARIO FINANCIERO DESIGNADO / ÁREA O CENTRO ZONAL

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL	ÁREA O C.Z.	FIRMA
LUISA MARIA VIVARES BUILES	CONTRATISTA FINANCIERO	REGIONAL ANTIOQUIA	CENTRO ZONAL OCCIDENTE	

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC

NOMBRE	ÁREA	FIRMA	FECHA (dd/mm/aaaa)

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

LIQUIDACIÓN PROGRAMAS DE PRIMERA INFANCIA
MODALIDAD INSTITUCIONAL
VIGENCIA FISCAL 2025

CONTRATISTA CORPORACION COLOMBIA AVANZA
CONTRATO No. 05006592025
SERVICIO CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL CON ARRIENDO- INSTITUCIONAL

CONCEPTO	DETALLE	CUPOS	MESES	COSTO CUPO MES	TOTAL
FASE PREPARATORIA	FASE PREPARATORIA	**269**	JUNIO	$ 88.143	$ -
TALENTO HUMANO	COORDINADOR/A	269	JUNIO	$ 18.926	$ 5.091.094
	AGENTE EDUCATIVO	269	JUNIO	$ 140.331	$ 37.749.039
	PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOC	269	JUNIO	$ 13.355	$ 3.592.495
	PROFESIONAL DE NUTRICIÓN	269	JUNIO	$ 13.355	$ 3.592.495
	AUXILIAR PEDAGÓGICO	269	JUNIO	$ 46.887	$ 12.612.603
	GESTOR DE ALIMENTOS	269	JUNIO	$ 46.887	$ 12.612.603
	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES	269	JUNIO	$ 31.258	$ 8.408.402
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	269	JUNIO	$ 11.723	$ 3.153.487
INFRAESTRUCTURA	SERVICIOS PÚBLICOS	269	JUNIO	$ 5.554	$ 1.494.026
	ARRIENDO	269	JUNIO	$ 17.569	$ 4.726.061
	MANTENIMIENTO Y ADECACIONES	269	JUNIO	$ 5.300	$ 1.425.700
GASTOS OPERATIVOS	GASTOS OPERATIVOS	269	JUNIO	$ 1.908	$ 513.252
SEGUROS	PÓLIZA PARTICIPANTE	269	JUNIO	$ 1.062	$ 285.678
DOTACIÓN DE CONSUMO	MATERIAL DIDÁCTICO DE CONSUMO	269	JUNIO	$ 8.480	$ 2.281.120
DOTACIÓN DE ASEO PERSONAL	DOTACIÓN DE ASEO PERSONAL	269	JUNIO	$ 4.164	$ 1.120.116
ALIMENTACIÓN	RACIÓN PREPARADA (RP)	269	JUNIO	$ 154.018	$ 41.430.842
PRESTACIÓN DEL SERVICIO				**$ 608.920**	**$ 140.089.013**
GASTOS ADMINISTRATIVOS Y OTROS					
	Descuento de jornada pedagogica	269	JUNIO	$ -	$ -
GASTOS ADMINISTRATIVOS Y OTROS					**$ -**
Menos descuentos por inicio tardio					
Menos reinversión de inejecuciones					$ -
Menos redistribución de ahorros					$ -
DESCUENTOS					**$ -**
TOTAL NETO					**$ 140.089.013**
SON:CIENTO CUARENTA MILLONES OCHENTA Y NUEVE MIL TRECE PESOS M/CTE					

El contratista ha cumplido a cabalidad con los pagos de aportes parafiscales y seguridad social.

FIRMA (Supervisor/a)	FIRMA (Rol Financier	FIRMA (Rol técnico)
	Luisa Maria Andres Builes	Yuleidy Mosquera

La presente liquidación corresponde al análisis de las condiciones de la ejecución del contrato al que se hace referencia en el encabezado por parte del equipo de supervisión, de acuerdo con las cláusulas contractuales establecidas para este desembolso, en aras de garantizar el pago del servicio prestado.

LIQUIDACIÓN PROGRAMAS DE PRIMERA INFANCIA
MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA
VIGENCIA FISCAL 2025

CONTRATISTA CORPORACION COLOMBIA AVANZA

CONTRATO No. 05006592025

SERVICIO EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA A SIN RACION - PROPIA E INTERCULTURAL

CONCEPTO	DETALLE	CUPOS	MESES	COSTO MES	TOTAL
TALENTO HUMANO	COORDINADOR/A	537	JUNIO	$ 11.830	$ 6.352.710
	AGENTE EDUCATIVO	537	JUNIO	$ 133.549	$ 71.715.813
	PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL	537	JUNIO	$ 16.694	$ 8.964.678
	PROFESIONAL NUTRICIÓN	537	JUNIO	$ 16.694	$ 8.964.678
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	537	JUNIO		$ -
GASTOS OPERATIVOS	GASTOS OPERATIVOS	537	JUNIO	$ 4.684	$ 2.515.308
SEGURO	PÓLIZA SEGURO PARTICIPANTE	537	JUNIO	$ 1.062	$ 570.294
MATERIAL DIDACTICO	MATERIAL DIDÁCTICO DE CONSUMO	537	JUNIO	$2.688	$ 1.443.456
DOTACIÓN	DOTACIÓN DE ASEO PERSONAL	537	JUNIO	$1.796	$ 964.452
TRANSPORTE	TRANSPORTE	537	JUNIO	$16.008	$ 8.596.296
ACOMPAÑAMIENTOS	ACOMPAÑAMIENTOS A DISTANCIA.	537	JUNIO	$2.880	$ 1.546.560
REDES COMUNICATIVAS	REDES COMUNICATIVAS COMUNITARIAS	537	JUNIO	$2.743	$ 1.472.991
AUTOABASTESIMIENTO	PRACTICA DE AUTOABASTESIMIENTO	537	JUNIO	$26.387	$ 14.169.819
PAQUETE DIDÁCTICO	PAQUETE DIDÁCTICO FAMILIAR	537	JUNIO	$20.571	$ 11.046.627
APORTE ALIMENTARIO	Complemento nutricional (RPP).	537	JUNIO	$ 175.620	$ 94.307.940
	Aporte Olla Comunitaria: para preparación comunitaria de alimento para el encuentro grupal por cupo al mes.	537	JUNIO	$ 4.763	$ 2.557.731
FASE PREPARATORIA	FASE PREPARATORIA	537	JUNIO	$49.376	$ -
CUADERNOS DE ACOMPAÑAMIENTO	CUADERNOS DE ACOMPAÑAMIENTO	537	JUNIO	$27.428	$ -
CARTILLAS DE TRABAJO PEDAGÓGICO	CARTILLAS DE TRABAJO PEDAGÓGICO	537	JUNIO	$1.672	$ -
PRESTACIÓN DEL SERVICIO	**Cartillas de Trabajo Pedagógico para el talento humano, (Una entrega por vigencia).**			**$ 516.445**	**$ 235.189.353**
GASTOS ADMINISTRATIVOS Y OTROS					
GASTOS ADMINISTRATIVOS Y OTROS					**$ -**
Menos descuentos por inicio tardio					
Menos reinversión de inejecuciones					$ -
Menos redistribución de ahorros					$ -
DESCUENTOS					**$ -**
TOTAL NETO					**$ 235.189.353**

SON: DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES CIENTO OCHENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS M/CTE

El contratista ha cumplido a cabalidad con los pagos de aportes parafiscales y seguridad social.

FIRMA (Supervisor/a)	FIRMA (Rol Financiero)	FIRMA (Rol técnico)
	Luisa Maria Nieves Barbas	Yuleidy Mosquera

$ 426.102.374

La presente liquidación corresponde al análisis de las condiciones de la ejecución del contrato al que se hace referencia en el encabezado por parte del equipo de supervisión, de acuerdo con las cláusulas contractuales establecidas para este desembolso, en aras de garantizar el pago del servicio prestado.

LIQUIDACIÓN PROGRAMAS DE PRIMERA INFANCIA
MODALIDAD INSTITUCIONAL
VIGENCIA FISCAL 2025

CONTRATISTA CORPORACION COLOMBIA AVANZA

CONTRATO No. 05006592025

SERVICIO CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - HOGAR INFANTIL

CONCEPTO	DETALLE	CUPOS	MESES	COSTO CUPO MES	TOTAL
FASE PREPARATORIA	FASE PREPARATORIA	101	JUNIO	$ 88.143	$ -
TALENTO HUMANO	COORDINADOR/A	101	JUNIO	$ 18.926	$ 1.911.526
	AGENTE EDUCATIVO	101	JUNIO	$ 140.331	$ 14.173.431
	PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL	101	JUNIO	$ 13.355	$ 1.348.855
	PROFESIONAL DE NUTRICIÓN	101	JUNIO	$ 13.355	$ 1.348.855
	AUXILIAR PEDAGÓGICO	101	JUNIO	$ 46.887	$ 4.735.587
	GESTOR DE ALIMENTOS	101	JUNIO	$ 46.887	$ 4.735.587
	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES	101	JUNIO	$ 31.258	$ 3.157.058
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	101	JUNIO	$ 11.723	$ 1.184.023
INFRAESTRUCTURA	SERVICIOS PÚBLICOS	101	JUNIO	$ 5.554	$ 560.954
	ARRIENDO	101	JUNIO	$ -	$ -
	MANTENIMIENTO Y ADECACIONES	101	JUNIO	$ 5.300	$ 535.300
GASTOS OPERATIVOS	GASTOS OPERATIVOS	101	JUNIO	$ 1.908	$ 192.708
SEGUROS	PÓLIZA PARTICIPANTE	101	JUNIO	$ 1.062	$ 107.262
DOTACIÓN DE CONSUMO	MATERIAL DIDÁCTICO DE CONSUMO	101	JUNIO	$ 8.480	$ 856.480
DOTACIÓN DE ASEO PERSONAL	DOTACIÓN DE ASEO PERSONAL	101	JUNIO	$ 4.164	$ 420.564
ALIMENTACIÓN	RACIÓN PREPARADA (RP)	101	JUNIO	$ 154.018	$ 15.555.818

PRESTACIÓN DEL SERVICIO	**$ 591.351**	**$ 50.824.008**
GASTOS ADMINISTRATIVOS Y OTROS		**$ -**
Menos descuentos por Inicio tardio	$ -	
Menos reinversión de inejecuciones		$ -
Menos redistribución de ahorros		$ -
DESCUENTOS		**$ -**
TOTAL NETO		**$ 50.824.008**

SON: CINCUENTA MILLONES OCHOCIENTOS VEINTI CUATRO MIL OCHO PESOS M/CTE

El contratista ha cumplido a cabalidad con los pagos de aportes parafiscales y seguridad social.

FIRMA (Supervisor/a)	FIRMA (Rol Financiero)	FIRMA (Rol técnico)
	Luisa María Nuñez Bolívar	Yuleidy Mosquera

La presente liquidación corresponde al análisis de las condiciones de la ejecución del contrato al que se hace referencia en el encabezado por parte del equipo de supervisión, de acuerdo con las cláusulas contractuales establecidas para este desembolso, en aras de garantizar el pago del servicio prestado.

CORPORACIÓN COLOMBIA AVANZA
NIT 900.325.081-7
Cl 49 No 53 a 53 – (604) 452 3864
Bello, Antioquia - Colombia
gerencia@colombiaavanza.com

Se solicita al INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF REGIONAL ANTIOQUÍA NIT.: 899.999.239-2, realizar el QUINTO DESEMBOLSO, correspondiente al mes de JUNIO DE 2025, establecido en el contrato de aportes 05006592025, por valor de **CUATROCIENTOS VEINTISÉIS MILLONES CIENTO DOS MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS M.L.C. ($ 426.102.374),** en el desarrollo del objeto: "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 UN SIEMPRE".

Se firma en el municipio de Bello - Antioquia a los seis (6) días del mes de junio de 2025.

Julieth Agudelo Vega
JULIETH LORENA AGUDELO VEGA
Representante Legal
Corporación Colombia Avanza

Luisa María Tavares Bolaños

Yo, **LILIANA YANETH ROLDAN MARIN**, identificado con cedula de ciudadanía N° 43.923.444, y con Tarjeta Profesional N° 236202-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de **CORPORACIÓN COLOMBIA AVANZA** identificado con Nit 900.325.081-7, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certifico que la empresa ha cumplido con los pagos de los aportes durante los últimos seis (6), por los conceptos de salud, pensiones, riesgos laborales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA)

Estos pagos, corresponden a los montos contabilizados y pagados por la compañía durante dichos 6 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.

Dado en Bello a los 01 días del mes de junio de 2025.

Liliana Yaneth Roldan Marín
Revisor Fiscal

Luisa María Alvares Builes

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES TRIBUTARIAS Y PAGO A PROVEEDORES

Yo, JULIETH LORENA AGUDELO VEGA, con cédula de Ciudadanía número 1.020.405.726 de Bello, en mi calidad de representante legal de la Corporación Colombia Avanza, identificada con NIT. 900325081-7, certifico que, a la fecha, nos encontramos a paz y salvo por todo concepto con todas las obligaciones tributarias exigidas por la ley, y con el pago de nuestros proveedores.

Se expide en la ciudad de Bello a los seis (6) días del mes de junio de 2025.

Julieth Agudelo Vega

JULIETH LORENA AGUDELO VEGA
Representante Legal
Corporación Colombia Avanza

Luisa María Alvares Bürles

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

236202-T



LILIANA YANETH
ROLDAN MARIN
C.C. 43923444
RES. INSCRIPCION 65 DEL 19/01/20
UNIVERSIDAD DE SAN BUENAVENTURA

OSCAR EDUARDO [illegible]
DIRECTOR GENERAL

242109 259031

Identificación Plástica S.A. 170014/0117

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 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) 6444450 o devolverla a la Junta Central de Contadores a la Calle 96 No. 9 A – 21 Bogotá D.C

FIRMA

SOLO VALIDO PARA PARAFISCALES
COLOMBIA AVANZA 2024

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

9EBE890C8F99530C90

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 **LILIANA YANETH ROLDAN MARIN** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 43923444 de BELLO (ANTIOQUIA) Y Tarjeta Profesional No 236202-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

BBVA

BBVA COLOMBIA
NIT 860.003.020-1

CERTIFICA

Que **CORPORACION COLOMBIA AVANZA** identificado(a) con **número 900.325.081** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la **Cuenta De Ahorros Empresarial No 00130266000200009859** aperturada el **17 de febrero de 2025**, cuenta **activa** y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente, con un saldo total a la fecha de **cero pesos ($ 0,00).**

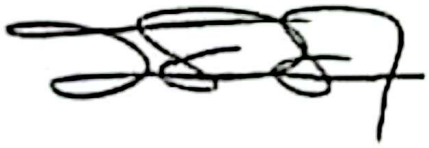
El número de cuenta podrá ser utilizada en nuestros canales como se indica a continuación:

9 dígitos: **266009859**
10 dígitos: **0266009859**
16 dígitos: **0266000200009859**

Recuerde que para pago en nómina a través de Net Cash, el formato a utilizar es de 16 dígitos.

Esta certificación se expide a solicitud del titular el día **17** de **febrero** de **2025** a las **18:21**, con destino a **Quien Interese.**

FIRMA AUTOGRAFICA



FIRMA AUTORIZADA
BBVACOLOMBIA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

BBVA COLOMBIA ESTABLECIMIENTO BANCARIO

Powered by CamScanner

Outlook

Autorización desembolsos CZ Occidente Junio

Desde Adolfo Leon Ortiz Restrepo <Adolfo.Ortiz@icbf.gov.co>
Fecha Jue 05/06/2025 14:37
Para Ana Milena Cuartas Tobon <Ana.Cuartas@icbf.gov.co>
CC Santiago Vasquez Sierra <Santiago.Vasquez@icbf.gov.co>; Daniel Quiceno Vanegas <Daniel.Quiceno@icbf.gov.co>; Angela Bibiana Osorio Patiño <Angela.Osorio@icbf.gov.co>; Nelly Patino Arboleda <Nelly.Patino@icbf.gov.co>; Luisa Maria Vivares Builes <Luisa.Vivares@icbf.gov.co>

Cordial saludo

Yo **ADOLFO LEON ORTIZ RESTREPO** en mi calidad de supervisor de los contratos de aporte del CZ Occidente que se describen en el presente correo, Certifico que las entidades aquí relacionadas han cumplido a satisfacción con las obligaciones estipuladas en el contrato; por tal motivo y teniendo en cuenta que cumplen a cabalidad con los requisitos para los desembolsos, autorizo el pago de los servicios prestados por las entidades.

EAS	# CONTRATO	DESEMBOLSO
FUNDACION ALTO DEL ROSARIO	05019252024	SEPTIMO DESEMBOLSO
FUNDACION ALTO DEL ROSARIO	05019372024	SEPTIMO DESEMBOLSO
FUNDACION ALTO DEL ROSARIO	05019452024	SEPTIMO DESEMBOLSO
ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA DEL HOGAR INFANTIL LAS MIRLAS	05006562025	QUINTO DESEMBOLSO
CORPORACION COLOMBIA AVANZA	05006592025	QUINTO DESEMBOLSO
CORPORACION ABRAZAR	05007462025	CUARTO DESEMBOLSO
FUNDACION VA POR ELLOS	05006962025	CUARTO DESEMBOLSO
FUNDACION VA POR ELLOS	05006042025	QUINTO DESEMBOLSO
FUNDACION COLECTIVO COAFRO 16	05005642025	QUINTO DESEMBOLSO
COOPERATIVA DIA NORTE	05007562025	TERCER DESEMBOLSO
COOPERATIVA DIA NORTE	05007562025	CUARTO DESEMBOLSO

Cordialmente,

Adolfo León Ortiz Restrepo
Profesional especializado- planta
Coordinador
ICBF Centro Zonal Occidente - Regional Antioquia
Calle 9 Santander N. 11-27 Santa fe de Antioquia
Teléfono: 604 409 34 40 Ext. 4090008
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