Yo, **FRANCIA EMMA OSORIO PATIÑO**

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 Darnos la Mano- FUNDARMAN**					
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	Nit	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	**901612597-1**			
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE	CONTRATO	NÚMERO DOCUMENTO FUENTE	05016222024	FECHA SUSCRIPCIÓN	3 (día) octubre (mes) 2024 (año)	
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE 3 (día) octubre (mes) 2024 (año)	HASTA	31 (día) diciembre (mes) 2024 (año)	RÉGIMEN TRIBUTARIO	**NO REPSONSABLE DEL IMPUESTO**	
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN	9 (día) diciembre (mes) 2024 (año)					

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:	Vigencia	PAGO No:	2	DE	3
VALOR A PAGAR	$ 145.833.333,00	EN LETRAS	CIENTO CUARENTA Y CINCO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE		
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 ACOMPAÑAMIENTO INTERCULTURAL - MAI	579324	27	C-4602-1500-9-704080-4602022-02	144	A-02-02-02-009-002-09	$ 145.833.333,00

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:	AV VILLAS	NÚMERO DE CUENTA	501045736	TIPO DE CUENTA	AHORROS

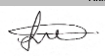
3. OBSERVACIONES

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	$ 145.833.333,00	
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR		
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	$ 145.833.333,00	B
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	$ 145.833.333,00	

SUPERVISOR(ES), INTERVENTOR(ES) O INTERLOCUTOR(ES) DEL CONTRATO				
NOMBRE	**CARGO**	**DIRECCIÓN REGIONAL / SDG**	**ÁREA O C.Z.**	**FIRMA**
FRANCIA EMMA OSORIO PATIÑO	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	REGIONAL ANTIOQUIA	GRUPO DE ATENCIÓN EN CICLOS DE VIDA Y NUTRICIÓN	
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**
ANDRES GUILLERMO CASTILLO SANFELIU	ENLACE REGIONAL SUPERVISIÓN FAMILIAS Y COMUNIDADES	REGIONAL ANTIOQUIA	GRUPO DE ATENCIÓN EN CICLOS DE VIDA Y NUTRICIÓN	

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

PLANILLA LIQUIDACION VIGENCIA 2024	
CONTRATO	**05016222024**
CONTRATISTA	**Fundacion Darnos la Mano- FUNDARMAN**
NIT	901612597-1
VALOR DEL CONTRATO	$300.416.666
APORTE ICBF	$291.666.666
CUPOS	200
SEGUNDO DESEMBOLSO	**$145.833.333**
IDENTIFICADOR PPTAL	C-4602-1500-9-704080-4602022-02
RECURSO	27
CUENTA BANCARIA	501045736
BANCO	AV VILLAS
TIPO DE CUENTA	AHORROS
SUPERVISORA DEL CONTRATO	FRANCIA EMMA OSORIO PATIÑO
ENLACE REGIONAL SUPERVISIÓN FAMILIAS Y COMUNIDADES	ANDRÉS GUILLERMO CASTILLO SANFELIU

PÚBLICA

Fundación Darnos la Mano

(FUNDARMAN)

Nit: 901612597-1

Medellín, Jueves 05 de Diciembre de 2024

EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Regional Antioquia
Calle 45 N° 79-141 Medellín – Antioquia
NIT. 899.999.239-2

DEBE A:

FUNDACION DARNOS LA MANO - FUNDARMAN

NIT: 901612597-1

La suma de CIENTO CUARENTA Y CINCO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE ($ 145.833.333) M/CTE, correspondiente al **segundo desembolso**, concepto de: Prestación de servicios para fortalecer las capacidades de lasfamilias y las comunidades étnicas y campesinas, paragenerar comunidades o entornos protectores que permitan el Buen Vivir de los niños, niñas y adolescentes, la garantía delos derechos individuales y colectivos, la construcción detejido social y cultural y la protección integral a partir delreconocimiento de sus saberes, tradiciones, intereses, usos ycostumbres, contribuyendo a su pervivencia y salvaguarda.; según
contrato **05016222024**

Valor para consignar en la cuenta de ahorros No. 501045736 de Banco AV VILLAS a nombre de la Fundación Darnos la Mano - Fundarman.

Atentamente;

ANGIE JHOJANA MARTINEZ CHALA
C.C 35.895.721 de Quibdó
Representante Legal FUNDARMAN
Correo: fundarmano@gmail.com
Cel. 3209223892-3246045123

Recibida
Supervisora o Asesor Financiero
ICBF Regional AntioquiaCll. 59 # 45d – 87
Medellín – Antioquia

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

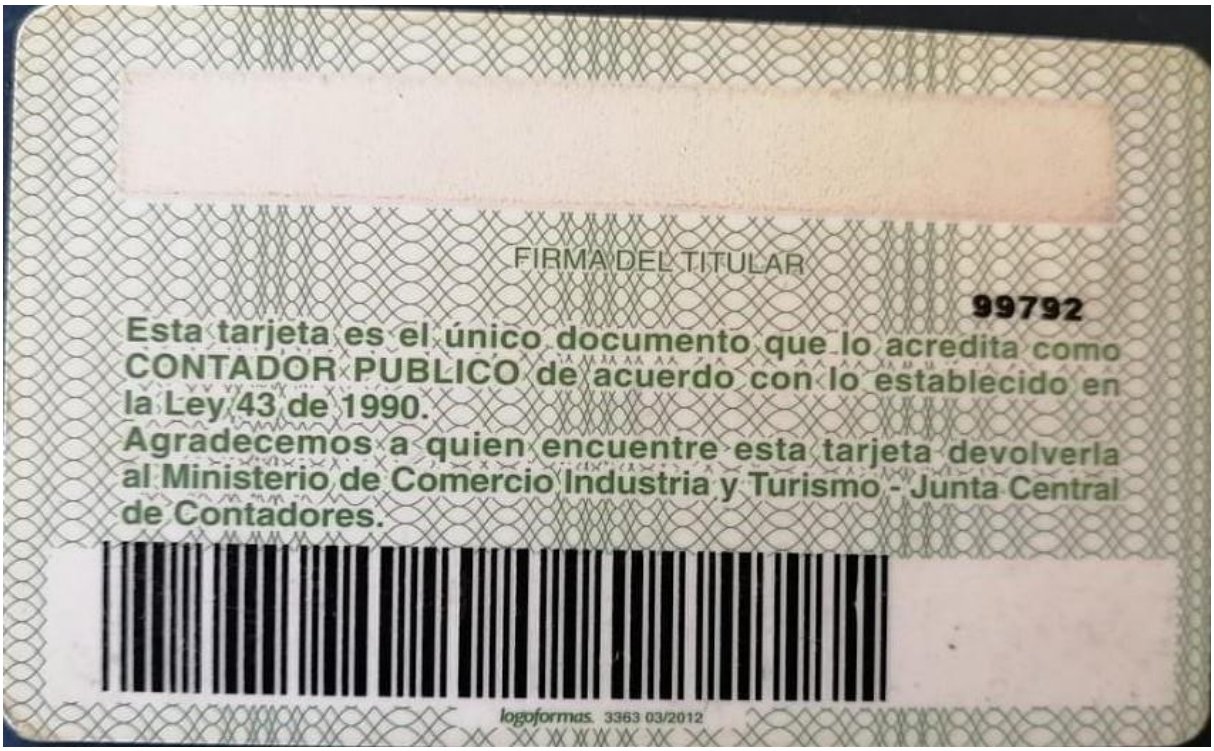
Yo, JOHN BAIRON ALVAREZ PUERTA, identificado con cédula de ciudadanía No 71.652.018 y con tarjeta profesional número 171940-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de FUNDACION DARNOS LA MAN - FUNDARMAN, identificada con NIT 901612597-1, debidamente inscrita en la Cámara de Comercio de MEDELLIN PARA ANTIOQUIA, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia los estados financieros de la compañía, certi pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha presentación de cuenta de cobro, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos laborales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Dada en Medellín, Antioquia a los cuatro (04) días del mes de Diciembre de 2024.

FIRMA
NOMBRE DE QUIEN CERTIFICA: JOHN BAIRON ALVAREZ PUERTA
REVISOR FISCAL:TARJETA PROFESIONAL: 171940-T
C.C. No. 71.652.018


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 71652018
ALVAREZ PUERTA
APELLIDOS
JOHN BAIRON
NOMBRES
FIRMA
FECHA DE NACIMIENTO 15-FEB-1963
SANTO DOMINGO
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
15-DIC-1982 MEDELLIN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR
INDICE DERECHO
R-0100100-14087631-M-0071652018-20010718
03047 01198A 01 096358894


República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
171940-T
JOHN BAIRON
ALVAREZ PUERTA
C.C. 71652018
RESOLUCION INSCRIPCION 355 FECHA 25/10/2012
UNIVERSIDAD CORP. UNIV. REMINGTON
PRESIDENTE
DANIEL SARMIENTO PAVAS
183227


FIRMA DEL TITULAR
99792
Esta tarjeta es el único 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.
logoformas 3363 03/2012

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

EA8C029BEF7E0AB1

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 **JOHN BAIRON ALVAREZ PUERTA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 71652018 de MEDELLIN (ANTIOQUIA) Y Tarjeta Profesional No 171940-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

Lina Vanessa Giraldo Osorno

De: Francia Emma Osorio Patino
Enviado el: martes, 10 de diciembre de 2024 10:19 p. m.
Para: Luz Marina Ramírez Hoyos
CC: Lina Vanessa Giraldo Osorno; Yudi Elizabet Correa Grajales; Daniel Quiceno Vanegas; Gloria Liliana Maya Gonzalez; Andres Eugenio Torres; Andres Guillermo Castillo Sanfeliu
Asunto: RV: Autorización Desembolso contratos 05015642024, 05015652024 y 05016222024
Datos adjuntos: Memorando 20243130000149223.pdf

Atento Saludo doctora Luz Marina Coordinador@ Fianciera,

En mi calidad de SUPERVISORA de los contratos No. 05015642024, 05015652024 y 05016222024, certifico para efectos del presente pago, que la Comunidad Indígena San Jose la Julia y Fundacion Darnos la Mano- FUNDARMAN cumplen con las obligaciones financieras consignadas en el documento contractual, han 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, además cumplen a cabalidad con los requisitos de desembolso exigidos en la resolución 05360 de 2023; por tal motivo autorizo el pago de los servicios prestados.
"…los documentos remitidos a través de mensaje de datos son válidos y los mismos pueden obrar como prueba para el trámite de pago, siempre que cumplan con las condiciones establecidas en la Ley 527 de 1999"; estos documentos de los contratos No. 05015642024, 05015652024 y 05016222024, han sido radicados mediante ORFEO.

PRIMER DESEMBOLSO	**MUNICIPIO**	**RESPONSABLE**
Contrato 05016222024	Vigía del Fuerte	Andres Guillermo Castillo

SEGUNDO DESEMBOLSO	**MUNICIPIO**	**RESPONSABLE**
Contrato 05016222024	Vigía del Fuerte	Andres Guillermo Castillo
Contrato 05015652024	Murindó	Andres Guillermo Castillo

TERCER DESEMBOLSO	**MUNICIPIO**	**RESPONSABLE**
Contrato 05015642024	San Juan de Urabá	Gloria Liliana Maya G.

Cordialmente,

FRANCIA EMMA OSORIO PATIÑO
Profesional Universitario
Grupo Ciclos de vida y Nutrición
ICBF Regional Antioquia
Calle 45 No 79-141 Medellin
Teléfono: 604 4093440 Ext. 400097
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

Balance de pagos y Balance de entregas

		% del valor del contrato	% del valor amortizado
Valor total contrato:	300.416.666,00 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:	300.416.666,00 COP	100%	-
Valor pendiente de entrega:	300.416.666,00 COP	100%	-

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	05016222024_INFORME_SUPERVISIÓN_1_VIGIA_DEL_FUERTE_FIRMADO.pdf	05016222024_INFORME_SUPERVISIÓN_1_VIGIA_DEL_FUERTE_FIRMADO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	05016222024_INFORME_SUPERVISION_2_VIGIA_DEL_FUERTE_FIRMADO.pdf	05016222024_INFORME_SUPERVISION_2_VIGIA_DEL_FUERTE_FIRMADO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	1- Informe_de_supervision_Vigia del Fuerte desembolso 2_.pdf (Archivado)	1- Informe_de_supervision_Vigia del Fuerte desembolso 2_.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Oficio de Notificación AL CONTRATO DE APORTES Nro.05016222024.pdf	Oficio de Notificación AL CONTRATO DE APORTES Nro.05016222024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Primer Desembolso - 05016222024.pdf	Primer Desembolso - 05016222024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	RPC 579324 CTO AP 05016222024 FUNDACION DARNOS LA MANO.pdf	RPC 579324 CTO AP 05016222024 FUNDACION DARNOS LA MANO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

PLANILLA LIQUIDACION VIGENCIA 2024	
CONTRATO	**05016222024**
CONTRATISTA	**Fundacion Darnos la Mano- FUNDARMAN**
NIT	901612597-1
VALOR DEL CONTRATO	$300.416.666
APORTE ICBF	$291.666.666
CUPOS	200
SEGUNDO DESEMBOLSO	**$145.833.333**
IDENTIFICADOR PPTAL	C-4602-1500-9-704080-4602022-02
RECURSO	27
CUENTA BANCARIA	501045736
BANCO	AV VILLAS
TIPO DE CUENTA	AHORROS
SUPERVISORA DEL CONTRATO	FRANCIA EMMA OSORIO PATIÑO
ENLACE REGIONAL SUPERVISIÓN FAMILIAS Y COMUNIDADES	ANDRÉS GUILLERMO CASTILLO SANFELIU

PÚBLICA

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

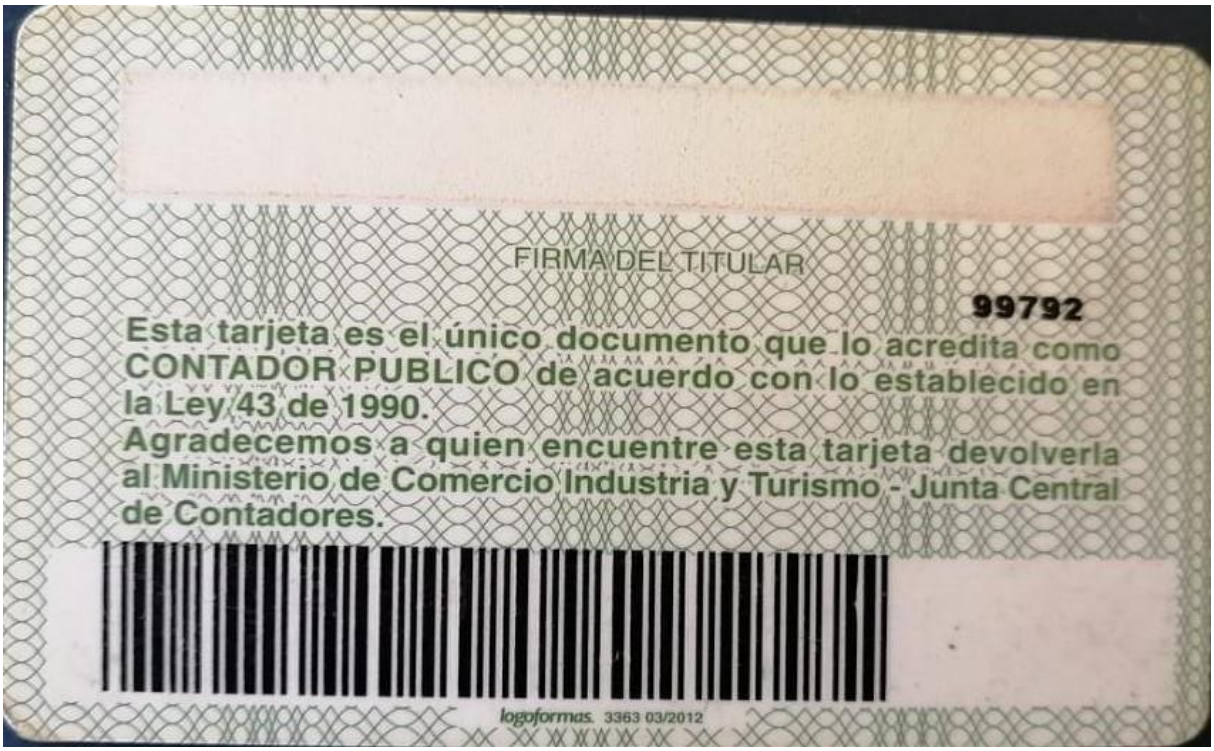
Yo, JOHN BAIRON ALVAREZ PUERTA, identificado con cédula de ciudadanía No 71.652.018 y con tarjeta profesional número 171940-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de FUNDACION DARNOS LA MAN - FUNDARMAN, identificada con NIT 901612597-1, debidamente inscrita en la Cámara de Comercio de MEDELLIN PARA ANTIOQUIA, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia los estados financieros de la compañía, certi pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha presentación de cuenta de cobro, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos laborales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Dada en Medellín, Antioquia a los cuatro (04) días del mes de Diciembre de 2024.

FIRMA
NOMBRE DE QUIEN CERTIFICA: JOHN BAIRON ALVAREZ PUERTA
REVISOR FISCAL:TARJETA PROFESIONAL: 171940-T
C.C. No. 71.652.018


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 71652018
ALVAREZ PUERTA
APELLIDOS
JOHN BAIRON
NOMBRES
FIRMA
FECHA DE NACIMIENTO 15-FEB-1963
SANTO DOMINGO
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
15-DIC-1982 MEDELLIN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR
INDICE DERECHO
R-0100100-14087631-M-0071652018-20010718
03047 01198A 01 096358894


República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
171940-T
JOHN BAIRON
ALVAREZ PUERTA
C.C. 71652018
RESOLUCION INSCRIPCION 355 FECHA 25/10/2012
UNIVERSIDAD CORP. UNIV. REMINGTON
PRESIDENTE
DANIEL SARMIENTO PAVAS
183227


FIRMA DEL TITULAR
99792
Esta tarjeta es el único 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.
logoformas 3363 03/2012

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

EA8C029BEF7E0AB1

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 **JOHN BAIRON ALVAREZ PUERTA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 71652018 de MEDELLIN (ANTIOQUIA) Y Tarjeta Profesional No 171940-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

Balance de pagos y Balance de entregas

		% del valor del contrato	% del valor amortizado
Valor total contrato:	300.416.666,00 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:	300.416.666,00 COP	100%	-
Valor pendiente de entrega:	300.416.666,00 COP	100%	-

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	05016222024_INFORME_SUPERVISIÓN_1_VIGIA_DEL_FUERTE_FIRMADO.pdf	05016222024_INFORME_SUPERVISIÓN_1_VIGIA_DEL_FUERTE_FIRMADO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	05016222024_INFORME_SUPERVISION_2_VIGIA_DEL_FUERTE_FIRMADO.pdf	05016222024_INFORME_SUPERVISION_2_VIGIA_DEL_FUERTE_FIRMADO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	1- Informe_de_supervision_Vigia del Fuerte desembolso 2_.pdf (Archivado)	1- Informe_de_supervision_Vigia del Fuerte desembolso 2_.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Oficio de Notificación AL CONTRATO DE APORTES Nro.05016222024.pdf	Oficio de Notificación AL CONTRATO DE APORTES Nro.05016222024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Primer Desembolso - 05016222024.pdf	Primer Desembolso - 05016222024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	RPC 579324 CTO AP 05016222024 FUNDACION DARNOS LA MANO.pdf	RPC 579324 CTO AP 05016222024 FUNDACION DARNOS LA MANO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

MEMORANDO

Radicado No: 202431000000122523

PARA: FRANCIA EMMA OSORIO PATIÑO
Profesional Universitaria

ASUNTO: Designación supervisión de contratos de prestación de servicios y de aporte.

FECHA: 2024-10-18

De conformidad con la Ley 80 de 1993, la ley 1474 de 2011 y Guía General Para El Ejercicio de Supervisión e Interventoría de Contratos y Convenios Suscritos por el ICBF, que faculta al ordenador del gasto para variar unilateralmente la designación del supervisor, mediante comunicado escrito. Me permito comunicarle que es designada como supervisora de los siguientes contratos:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS		
Modalidad	**Número de Contrato**	**Operador/Contratista**
Somos Familia, Somos Comunidad	05013472024	HAYDER ARTURO DURAN AREVALO
Somos Familia, Somos Comunidad	05013732024	NOEL ANTONIO ANAYA ROMERO
Somos Familia, Somos Comunidad	05013962024	LUISA FERNANDA CALLE GUEVARA
Somos Familia, Somos Comunidad	05013982024	NATHALIA ANDREA HENAO VASQUEZ
Somos Familia, Somos Comunidad	05014002024	MANUELA FLOREZ GOMEZ
Somos Familia, Somos Comunidad	05014012024	MARIA PAULA GALEANO MENDOZA

Los datos proporcionados serán tratados de acuerdo con la política de tratamiento de datos personales del ICBF y la **Ley es 1581 de 2012.**

Somos Familia, Somos Comunidad	05014072024	CINDY YULIETH MORALES THERAN
Somos Familia, Somos Comunidad	05014092024	LINA MARIA SILGADO MORA
Somos Familia, Somos Comunidad	05014102024	MARIA ALEJANDRA VILLADA OCAMPO
Somos Familia, Somos Comunidad	05014112024	INGRID LORENA RAMIREZ ARIAS
Somos Familia, Somos Comunidad	05014122024	JULIAN VARGAS PORRAS
Somos Familia, Somos Comunidad	05014202024	DAYCI VIVIANA CORDOBA VASQUEZ
Somos Familia, Somos Comunidad	05014212024	DANIEL ESTIVEN CALDERON OSORIO
Somos Familia, Somos Comunidad	05014252024	YENIFFER ALEJANDRA GARCES HURTADO
Somos Familia, Somos Comunidad	05014302024	NANCY YACELYS PALOMEQUE ASPRILLA
Somos Familia, Somos Comunidad	05014322024	OBDULIA GARCIA MONTOYA
Somos Familia, Somos Comunidad	05014332024	SANDRA PATRICIA CLAVIJO RENDON
Somos Familia, Somos Comunidad	05014342024	LUZ DEL MAR MAYO SANTOS
Somos Familia, Somos Comunidad	05014402024	EULALIA FORBES RAMOS
Somos Familia, Somos Comunidad	05013902024	JAIME ALBERTO RICAURTE MUNERA
Somos Familia, Somos Comunidad	05013912024	LIENA MARCELA AGUDELO VELASQUEZ
Somos Familia, Somos Comunidad	05013932024	MARILUZ CAMBINDO ISAZA
Somos Familia, Somos Comunidad	05013952024	RICARDO LEON LOPEZ GIL
Somos Familia, Somos Comunidad	05014232024	YULIANA ROLDAN CHINGAL
Somos Familia, Somos Comunidad	05014312024	YISELA JARABA RAMOS

Los datos proporcionados serán tratados de acuerdo con la política de tratamiento de datos personales del ICBF y la **Ley es 1581 de 2012.**

Somos Familia, Somos Comunidad	05014392024	CARLA PATRICIA SOTOMAYOR ANAYA
Somos Familia, Somos Comunidad	05014472024	DIANA MARIA ARBOLEDA ZAPATA
CONTRATOS APORTE		
Contratos de aporte	05016222024	FUNDACION DARNOS LA MANO-FUNDARMAN

Toda la información asociada a los contratos en mención se encuentra publicada en la plataforma SECOP II, por lo cual se solicita su consulta inmediata y adicionalmente, poner en conocimiento a los contratistas, entregando copia de la presente comunicación.

Cordialmente;

EDGAR QUEVEDO MORENO
Director Regional Antioquia (E)

CC. Orlando Guzmán Benítez/ Coordinador Grupo Jurídico -Publicación expediente Secop II
Ana Milena Cuartas /Coordinadora del Grupo Financiero.

	NOMBRE - CARGO	FIRMA
Proyectó	Laura Gómez Zea – Dirección Regional	
Aprobó	Catalina García Robledo - Coordinadora Grupo de Atención en Ciclos de Vida y Nutrición	
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes, y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma.		

Los datos proporcionados serán tratados de acuerdo con la política de tratamiento de datos personales del ICBF y la **Ley es 1581 de 2012.**

From: Francia Emma Osorio Patino <Francia.Osorio@icbf.gov.co>
Sent: Tuesday, December 10, 2024 10:18:46 PM
To: Luz Marina Ramírez Hoyos <LuzM.Ramirez@icbf.gov.co>
Cc: Lina Vanessa Giraldo Osorno <Lina.GiraldoO@icbf.gov.co>; Yudi Elizabet Correa Grajales <Yudi.Correa@icbf.gov.co>; Daniel Quiceno Vanegas <Daniel.Quiceno@icbf.gov.co>; Gloria Liliana Maya Gonzalez <Gloria.Maya@icbf.gov.co>; Andres Eugenio Torres <AndresE.Torres@icbf.gov.co>; Andres Guillermo Castillo Sanfeliu <AndresG.Castillo@icbf.gov.co>
Subject: RV: Autorización Desembolso contratos 05015642024, 05015652024 y 05016222024

Atento Saludo doctora Luz Marina Coordinador@ Fianciera,

En mi calidad de SUPERVISORA de los contratos No. 05015642024, 05015652024 y 05016222024, certifico para efectos del presente pago, que la Comunidad Indígena San Jose la Julia y Fundacion Darnos la Mano- FUNDARMAN cumplen con las obligaciones financieras consignadas en el documento contractual, han 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, además cumplen a cabalidad con los requisitos de desembolso exigidos en la resolución 05360 de 2023; por tal motivo autorizo el pago de los servicios prestados.
"…los documentos remitidos a través de mensaje de datos son válidos y los mismos pueden obrar como prueba para el trámite de pago, siempre que cumplan con las condiciones establecidas en la Ley 527 de 1999"; estos documentos de los contratos No. 05015642024, 05015652024 y 05016222024, han sido radicados mediante ORFEO.

PRIMER DESEMBOLSO	**MUNICIPIO**	**RESPONSABLE**
Contrato 05016222024	Vigía del Fuerte	Andres Guillermo Castillo

SEGUNDO DESEMBOLSO	**MUNICIPIO**	**RESPONSABLE**
Contrato 05016222024	Vigía del Fuerte	Andres Guillermo Castillo
Contrato 05015652024	Murindó	Andres Guillermo Castillo

TERCER DESEMBOLSO	**MUNICIPIO**	**RESPONSABLE**
Contrato 05015642024	San Juan de Urabá	Gloria Liliana Maya G.