Yo, **ERWIN DAVID SUAREZ PARDO**

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	CORPORACIÓN CREER MÁS					
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	Nit	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	901298444-4			
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE	CONTRATO	NÚMERO DOCUMENTO FUENTE	05019212024	FECHA SUSCRIPCIÓN	29 (día) diciembre (mes) 2024 (año)	
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE 2 (día) enero (mes) 2025 (año)	HASTA	30 (día) junio (mes) 2026 (año)	RÉGIMEN TRIBUTARIO	RESPONSABLE DEL IMPUESTO	
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN	10 (día) junio (mes) 2025 (año)					

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:	Vigencia	PAGO No:	7	DE	19
VALOR A PAGAR	$ 100.442.400	EN LETRAS	CIEN MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE		
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
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	14925	NACIÓN	C-4602-1500-9-704020-4602020-02	162	A-02-02-02-009-002-01	$ 100.442.400

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 CAJA SOCIAL	NÚMERO DE CUENTA	24142504440	TIPO DE CUENTA	AHORROS

3. OBSERVACIONES

LO CORRESPONDIENTE AL DESEMBOLSO NRO. 1 PERTENECIENTE A LA VIGENCIA 2024, NO SE AUTORIZA DESEMBOLSAR, TODA VEZ QUE, EL INICIO EN LA EJECUCION DE ESTE CONTRATO SE DIO A PARTIR DEL 02 DE ENERO DE 2025, Y EN ESE SENTIDO, DICHO DESEMBOLSO DEBERÁ LIBERARSE.

SE REALIZA DESCUENTO AL SEPTIMO DESEMBOLSO DEL CONTRATO POR VALOR DE $13,463,625 CORRESPONDIENTE A 2 UDS HCB FAMI QUE SE ENCUENTRAN CERRADAS PARA EL MES DE JUNIO 2025, MÁS 1 UDS HCB FAMI QUE NO SE DESCONTÓ EN MAYO.

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	$	100.442.400,00
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR		
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	$	100.442.400,00 B
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	$	100.442.400,00

SUPERVISOR(ES), INTERVENTOR(ES) O INTERLOCUTOR(ES) DEL CONTRATO				
NOMBRE	**CARGO**	**DIRECCIÓN REGIONAL / SDG**	**ÁREA O C.Z.**	**FIRMA**
ERWIN DAVID SUAREZ PARDO	SUPERVISOR	REGIONAL ANTIOQUIA	CENTRO ZONAL PENDERISCO	
FUNCIONARIO FINANCIERO DESIGNADO / ÁREA O CENTRO ZONAL				
NOMBRE	**CARGO**	**DIRECCIÓN REGIONAL**	**ÁREA O C.Z.**	**FIRMA**
ANDREA GÓMEZ OSORIO	ENLACE DE SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN FINANCIERA	REGIONAL ANTIOQUIA	CENTRO ZONAL PENDERISCO	Andrea Gómez O.

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 FAMILIAR Y COMUNITARIA
VIGENCIA FISCAL 2025

CONTRATISTA	CORPORACIÓN CREER MÁS
CONTRATO No.	05019212024
SERVICIO	HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR - HCB

DETALLE	No. UDS	MESES	COSTO	TOTAL
CONCEPTO			**$ 2.174.196**	**$ 60.667.985**
REPOSICIÓN DOTACIÓN	17	Junio	$ -	$ -
MAT.DIDACT.DE CONSUMO	17	Junio	$ 107	$ 307.411
ASEO,COMB.Y SERV.P.	17	Junio	$ 1.625	$ 828.750
PÓLIZA DE SEGURO PARA NIÑOS	17	Junio	$ 1.062	$ 234.702
GASTOS ADMINISTRATIVOS	17	Junio	$ 1.908	$ 421.668
APORTE AL TALENTO HUMANO	17	Junio	$ 2.161.793	$ 36.750.481
VALOR RACIÓN DÍA HÁBIL	17	Junio	$ 7.701	$ 22.124.973
VALOR RACIÓN VACACIONES	17	Junio	$ -	$ -
PRESTACIÓN DEL SERVICIO				**$ 60.667.985**
INTEGRALIDAD				$ 8.359.290
TOTAL BRUTO				**$ 69.027.275**
Menos descuentos por inejecuciones				
Menos reinversión de inejecuciones				
Menos redistribución de ahorros				
DESCUENTOS				**$ -**
TOTAL NETO				**$ 69.027.275**

SON: SESENTA Y NUEVE MILLONES VEINTISIETE MIL DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS M/CTE

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

SUPERVISOR	ENLACE FINANCIERO	TECNICA SEGUIMIENTO
	ANDREA GÓMEZ O.	

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	CORPORACIÓN CREER MÁS
CONTRATO No.	05019212024
SERVICIO	HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR - HCB FAMI

DETALLE	No. UDS	MESES	COSTO	TOTAL
CONCEPTO			**$ 1.661.695**	**$ 44.878.750**
REPOSICIÓN DOTACIÓN	10	Junio	$ -	$ -
MAT.DIDACT.DE CONSUMO	10	Junio	$ 3.946	$ 591.900
ASEO,COMB.Y SERV.P.	10	Junio	$ 1.162	$ 174.300
PÓLIZA DE SEGURO PARA NIÑOS	10	Junio	$ 1.062	$ 159.300
GASTOS ADMINISTRATIVOS	10	Junio	$ 7.379	$ 1.106.850
APORTE AL TALENTO HUMANO	10	Junio	$ 1.459.825	$ 14.598.250
RPP	10	Junio	$ 175.620	$ 26.343.000
REFRIGERIO	10	Junio	$ 12.701	$ 1.905.150
PRESTACIÓN DEL SERVICIO				**$ 44.878.750**
TOTAL BRUTO				**$ 44.878.750**
Menos descuentos por inejecuciones				$ 13.463.625
Menos reinversión de inejecuciones				
Menos redistribución de ahorros				
DESCUENTOS				**$ 13.463.625**
TOTAL NETO				**$ 31.415.125**

SON: TREINTA Y UN MILLONES CUATROCIENTOS QUINCE MIL CIENTO VEINTICINCO PESOS M/CTE

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

SUPERVISOR	ENLACE FINANCIERO	TECNICA SEGUIMIENTO

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 Creer Mas
NIT 901.298.444-4

Medellín, 10 de junio de 2025

DOCUMENTO DE COBRO

EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
NIT. 899.999.239-2
REGIONAL ANTIOQUIA
CALLE 45 No 79-141 Medellín – Antioquia

DEBE A:

CORPORACION CREER MAS
NIT. 901.298.444-4

LA SUMA DE: CIEN MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS PESOS M/L. ($100.442.400)

CONTRATO: 05019212024

OBJETO CONTRACTUAL:" 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 A SIEMPRE"

PERIODO: Séptimo Desembolso

FAVOR CONSIGNAR A LA CUENTA: CUENTA DE AHORROS No 24142504440 BANCO CAJA SOCIAL

Atentamente,

ALBERTO GUBBAY PEREZ
Representante Legal
CC. 71.621.498 de Medellín

FIRMA DE QUIEN RECIBE: ANDREA GÓMEZ O. _____

Corporación Creer Mas
NIT 901.298.444-4

Medellín, 10 de junio de 2025

CERTIFICACION DE PAGOS DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

REPRESENTANTE LEGAL

Yo, **ALBERTO GUBBAY PÉREZ** en mi calidad de Representante legal, certifico que la **CORPORACION CREER MAS** con NIT. **901.298.444-4**, la cual representó, se encuentra a paz y salvo con las obligaciones del pago de los aportes de nuestros empleados, a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, hasta la fecha.

Igualmente certifico que dicha empresa ha cumplido, durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de expedición del presente certificado, con el pago de tales aportes. (1)

Atentamente,



ALBERTO GUBBAY PEREZ (2)
Representante Legal
CC. 71.621.498 de Medellín

(1) Nota: en caso de presentar acuerdo de pago con las entidades recaudadoras respecto de alguna de las obligaciones mencionadas, deberá manifestar que existe el acuerdo y que se encuentra al día en el cumplimiento del mismo.

(2) Nota: Si la persona jurídica tiene revisor fiscal debe ser expedido por éste. Si no tiene revisor fiscal entonces lo expide el representante legal

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

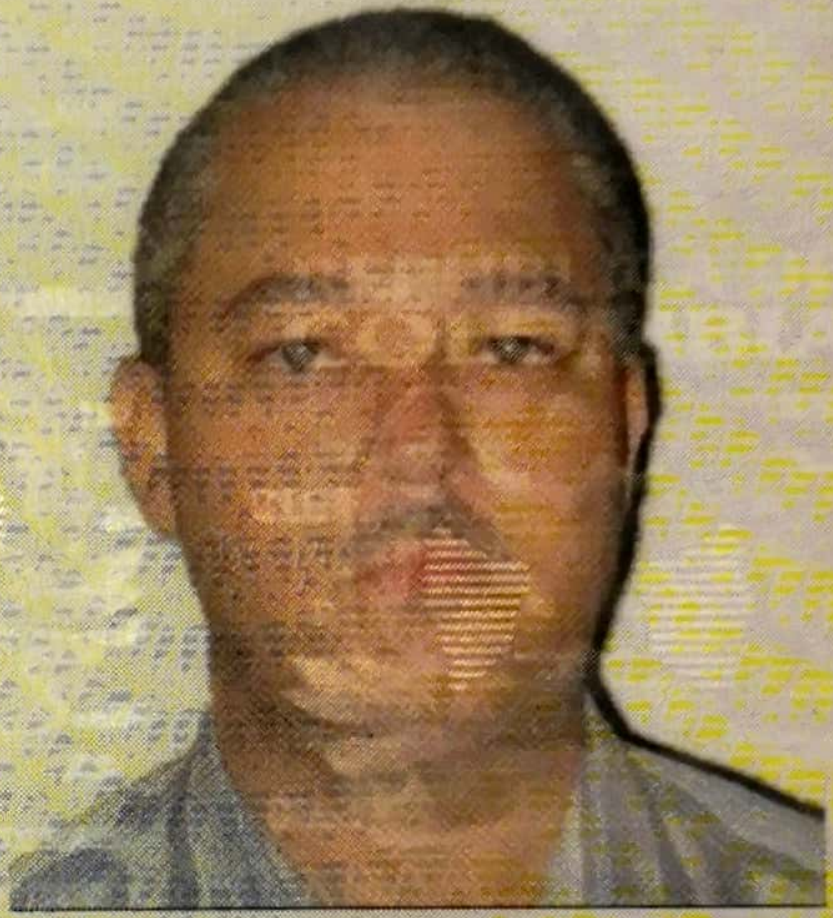
NUMERO 71.621.498

GUBBAY PEREZ

APELLIDOS

ALBERTO

NOMBRES



FIRMA

Escaneado con CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **13-ABR-1961**

ACANDI
(CHOCO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

04-NOV-1980 MEDELLIN

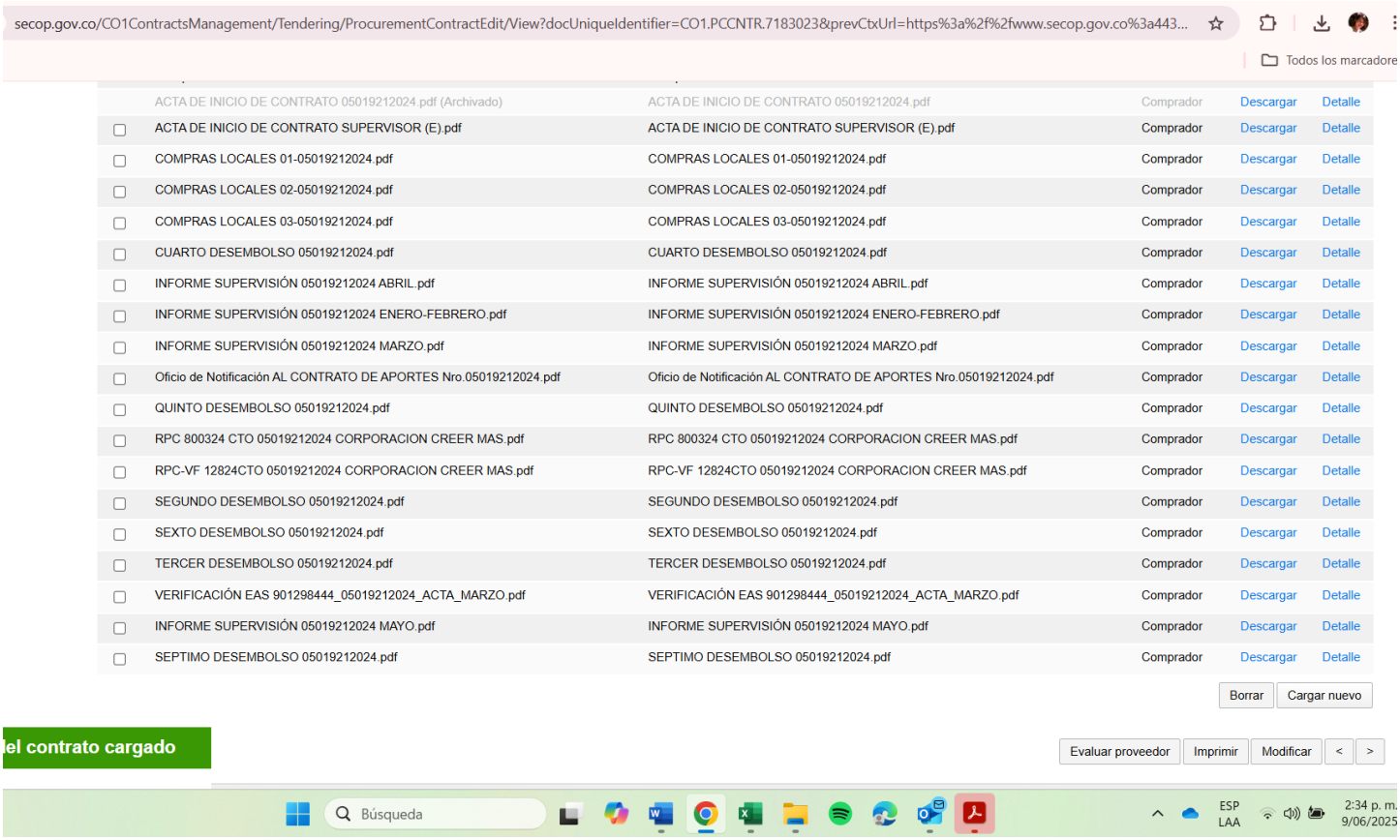
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0100100-00022022-M-0071621498-20080711 **0000**942135A 1 2080017543

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Escaneado con CamScanner


secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/ProcurementContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.PCCNTR.7183023&prevCtxUrl=https%3a%2f%2fwww.secop.gov.co%3a443...
Todos los marcadores
ACTA DE INICIO DE CONTRATO 05019212024.pdf (Archivado) ACTA DE INICIO DE CONTRATO 05019212024.pdf Comprador Descargar Detalle
ACTA DE INICIO DE CONTRATO SUPERVISOR (E).pdf ACTA DE INICIO DE CONTRATO SUPERVISOR (E).pdf Comprador Descargar Detalle
COMPRAS LOCALES 01-05019212024.pdf COMPRAS LOCALES 01-05019212024.pdf Comprador Descargar Detalle
COMPRAS LOCALES 02-05019212024.pdf COMPRAS LOCALES 02-05019212024.pdf Comprador Descargar Detalle
COMPRAS LOCALES 03-05019212024.pdf COMPRAS LOCALES 03-05019212024.pdf Comprador Descargar Detalle
CUARTO DESEMBOLSO 05019212024.pdf CUARTO DESEMBOLSO 05019212024.pdf Comprador Descargar Detalle
INFORME SUPERVISIÓN 05019212024 ABRIL.pdf INFORME SUPERVISIÓN 05019212024 ABRIL.pdf Comprador Descargar Detalle
INFORME SUPERVISIÓN 05019212024 ENERO-FEBRERO.pdf INFORME SUPERVISIÓN 05019212024 ENERO-FEBRERO.pdf Comprador Descargar Detalle
INFORME SUPERVISIÓN 05019212024 MARZO.pdf INFORME SUPERVISIÓN 05019212024 MARZO.pdf Comprador Descargar Detalle
Oficio de Notificación AL CONTRATO DE APORTES Nro.05019212024.pdf Oficio de Notificación AL CONTRATO DE APORTES Nro.05019212024.pdf Comprador Descargar Detalle
QUINTO DESEMBOLSO 05019212024.pdf QUINTO DESEMBOLSO 05019212024.pdf Comprador Descargar Detalle
RPC 800324 CTO 05019212024 CORPORACION CREER MAS.pdf RPC 800324 CTO 05019212024 CORPORACION CREER MAS.pdf Comprador Descargar Detalle
RPC-VF 12824CTO 05019212024 CORPORACION CREER MAS.pdf RPC-VF 12824CTO 05019212024 CORPORACION CREER MAS.pdf Comprador Descargar Detalle
SEGUNDO DESEMBOLSO 05019212024.pdf SEGUNDO DESEMBOLSO 05019212024.pdf Comprador Descargar Detalle
SEXTO DESEMBOLSO 05019212024.pdf SEXTO DESEMBOLSO 05019212024.pdf Comprador Descargar Detalle
TERCER DESEMBOLSO 05019212024.pdf TERCER DESEMBOLSO 05019212024.pdf Comprador Descargar Detalle
VERIFICACIÓN EAS 901298444_05019212024_ACTA_MARZO.pdf VERIFICACIÓN EAS 901298444_05019212024_ACTA_MARZO.pdf Comprador Descargar Detalle
INFORME SUPERVISIÓN 05019212024 MAYO.pdf INFORME SUPERVISIÓN 05019212024 MAYO.pdf Comprador Descargar Detalle
SEPTIMO DESEMBOLSO 05019212024.pdf SEPTIMO DESEMBOLSO 05019212024.pdf Comprador Descargar Detalle
Borrar
Cargar nuevo
el contrato cargado
Evaluar proveedor
Imprimir
Modificar
<
>
Búsqueda
ESP
LAA
2:34 p. m.
9/06/2025

Outlook

AUTORIZACIÓN DESEMBOLSOS PARA PAGO EN JUNIO - CZ PENDERISCO

Desde Erwin David Suarez Pardo <Erwin.Suarez@icbf.gov.co>
Fecha Mié 04/06/2025 17:01
Para Ana Milena Cuartas Tobon <Ana.Cuartas@icbf.gov.co>
CC Angela Bibiana Osorio Patiño <Angela.Osorio@icbf.gov.co>; Nelly Patino Arboleda <Nelly.Patino@icbf.gov.co>; Yudi Elizabet Correa Grajales <Yudi.Correa@icbf.gov.co>; Isabel Cristina Hernandez Baron <Isabel.Hernandez@icbf.gov.co>; Daniel Quiceno Vanegas <Daniel.Quiceno@icbf.gov.co>; Andrea Gomez Osorio <Andrea.GomezO@icbf.gov.co>

Doctora
ANA MILENA CUARTAS TOBON
Coordinadora
Grupo Financiero
Regional Antioquia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar - ICBF
E.S.D

Buenas tardes estimada Coordinadora, atento saludo,

En mi calidad de SUPERVISOR de los siguientes contratos de aporte, certifico para efectos del presente pago, que las EAS relacionadas, cumplieron 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 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 cumple a cabalidad con los requisitos de desembolso exigidos en la resolución 05360 de 2023; por tal motivo autorizo el pago de los servicios prestados. A continuación se presenta la relación de los desembolsos radicados:

CONTRATO	EAS	NIT	VALOR DESEMBOLSO	PERIODO	N° DESEMBOLSO
05019012024	Asociación Todos por Colombia	900647346-5	$ 138.268.557	Junio	7
05019212024	Corporación Creer Más	901298444-4	$ 100.442.400	Junio	7
05005452025	Junta de Acción Comunal Barrio Santa Cecilia N 2	811014792-8	$ 199.040.918	Junio	5
05005522025	Asociación Unidos por la Infancia	900140632-1	$ 199.284.354	Junio	5
05005962025	Corporación para el Desarrollo Integral Manos Libres	900911470-2	$ 143.732.988	Junio	5
05006122025	Junta de Acción Comunal Barrio Villa de Guadalupe Parte Baja	800178314-4	$ 124.984.794	Junio	5
05006442025	Asociación Unidos por la Infancia	900140632-1	$ 245.994.630	Junio	5
05007362025	Junta de Acción Comunal Barrio Villa de Guadalupe Parte Baja	800178314-4	$ 61.149.837	Junio	4
05007632025	Unión Temporal por Antioquia	901924607-4	$ 172.265.765	Junio	4
05008552025	Corporación para el Desarrollo Integral Manos Libres	900911470-2	$ 100.653.714	Junio	3
05008602025	Asociación Unidos por la Infancia	900140632-1	$ 83.878.095	Junio	3

"…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"; y estos documentos han sido radicados mediante ORFEO".

Cordialmente,

Erwin David Suárez Pardo
Profesional Universitario
Coordinador Centro Zonal Penderisco
ICBF Sede Regional Antioquia
Calle 29 # 29 – 43 Barrio Centro, Urrao - Antioquia
Teléfono: 604 409 34 40 Ext. 414000
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