MEMORANDO

Radicado No: 202533000000028623

Para: LUZ MILA MEDINA ROMERO
Coordinadora Grupo Financiero

Asunto: Quinto Desembolso contrato 08002512025

Fecha: 2025-06-20

Reciba Cordial Saludo:

Anexo documentos para dar trámite al Quinto Desembolso CTO 08002512025 ORGANIZACIÓN SOCIAL DE COMUNIDADES NEGRAS ANGELA DAVIS

Lo anterior para sus fines pertinentes.

Atentamente,



MELVIS ESTHER ZAMORA AGUILAR
Coordinadora Centro Zonal Suroriente

Revisó y Aprobó: MELVIS ZAMORA AGUILAR /Profesional Especializado
Proyectó: Melvis Zamora Aguilar /Profesional Especializado

Yo, **MELVIS E ZAMORA AGUILAR**

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	ORGANIZACION SOCIAL DE COMUNIDADES NEGRAS ANGELA DAVIS					
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	Nit	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	802005828			
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE	CONTRATO	NÚMERO DOCUMENTO FUENTE	´08002512025	FECHA SUSCRIPCIÓN	7 (día)	febrero (mes) 2025 (año)
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE 10 (día) febrero (mes) 2025 (año)	HASTA	30 (día) septiembre (mes) 2025 (año)	RÉGIMEN TRIBUTARIO	NO REPSONSABLE DEL IMPUESTO	
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN	20 (día) junio (mes) 2025 (año)					

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:	Vigencia	PAGO No:	4	DE	8
VALOR A PAGAR	$ 144.732.352,00	EN LETRAS	Ciento Cuarenta y Cuatro Millones Setecientos Treinta y Dos Mil Trescientos Cincuenta y Dos Pesos 00/100		
PERÍODO DE PAGO	DESDE 1 (día) mayo (mes) 2025 (año)	HASTA	31 (día) mayo (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	40225	27	C-4602-1500-9-704080-4602020-02	161 SERVICIO DE EDUCACION INICIAL A LA PRIMERA INFANCIA	A-02-02-02-009-002-01	$ 56.851.048,00
ADQUIS. DE BYS - SERVICIO	40225	10	C-4602-1500-9-704020-4602020-02	161 SERVICIO DE EDUCACION INICIAL A LA PRIMERA INFANCIA	A-02-02-02-009-002-01	$ 87.881.304,00
						$ -
						$ 144.732.352,00

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 CAJA SOCIAL S.A.	NÚMERO DE CUENTA	24144502192	TIPO DE CUENTA	AHORRO

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	$	144.732.352,00
GASTOS DE INVERSIÓN DIFERENTES A INFRAESTRUCTURA	VALOR		
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR		
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	$	144.732.352,00 B
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	$	144.732.352,00

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

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDG	ÁREA O C.Z.	FIRMA
MELVIS E ZAMORA AGUILAR	COORDINADORA C. Z SUR ORIENTE		C Z SUR ORIENTE	
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
JOSE GALINDO PACHECO	TECNICO ADMINISTRATIVO		C.Z SUR ORIENTE	

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

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC			
NOMBRE	**ÁREA**	**FIRMA**	**FECHA (dd/mm/aaaa)**
MELVIS E ZAMORA AGUILAR	COORDINADORA C. Z SUR ORIENTE		20/06/2025

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

DIRECCION DEPARTAMENTAL
Dirección: Calle 72b #23- 28 apto 2
Cel: 3045452069- 3044704399
Nit: 802.005.828-3
E-mail: organgeladavis@gmail.com
Barranquilla - Colombia

COMUNIDADES NEGRAS ANGELA DAVIS
ORGANIZACION SOCIAL

ORGANIZACIIN SOCIAL
DE COMUNIDADES NEGRAS
ANGELA DAVIS
CERTIFICADO DE EXISTENCIA
Y REPRESENTACIÓN LEGAL No. 371
DE FEBRERO DE 1997

CUENTA DE COBRO No. 005

EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR

debe a:

LA ORGANIZACIÓN SOCIAL DE COMUNIDADES NEGRAS ANGELA DAVIS,
identificada
con NIT: 802.005.828-3.

La suma de:

CIENTO CUARENTA Y CUATRO MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y DOS MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS. M.Cte ($ (144.732.352)

Por Concepto

De' EL QUINTO DESEMBOLSO, correspondiente al contrato No.08002512025, del servicio de CDI LA LUZ, HOGAR INFATIL LAS PALMAS, Y EL CAMPITO, desarrollado en el municipio de Barranquilla Atlántico.

Para mayor constancia se firman a los 20 días del mes de junio del 2025.

María Herrera M

_____

María Herrera Miranda
Representante legal
CC: 32.668.736

DIRECCION DEPARTAMENTAL
Dirección: Calle 72b #23- 28 apto 2
Cel: 3045452069- 3044704399
Nit: 802.005.828-3
E-mail: organgeladavis@gmail.com
Barranquilla - Colombia

COMUNIDADES NEGRAS ANGELA DAVIS
ORGANIZACION SOCIAL

ORGANIZACIIN SOCIAL
DE COMUNIDADES NEGRAS
ANGELA DAVIS
CERTIFICADO DE EXISTENCIA
Y REPRESENTACIÓN LEGAL No. 371
DE FEBRERO DE 1997

PARAFISCALES

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES - ARTÍCULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002

Para dar cumplimiento a lo previsto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 yo, **RAINIER DE JESUS TORRES TUÑON**, identificado con cedula de ciudadanía Nº 1.129.499.129 de Barranquilla, en mi condición de revisor fiscal de la **ORGANIZACIÓN SOCIAL DE COMUNIDADES NEGRAS ANGELA DAVIS** identificada con NIT 802.005.828-3 me permito certificar que ésta ha realizado los pagos legalmente correspondientes a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar.

Dada en Barranquilla, a los 20 días del mes de junio de 2025.

RAINIER TORRES TUÑON
Revisor fiscal
T.P. 289146-T

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

289146-T



RAINIER DE JESUS
TORRES TUÑON
C.C. 1129499129
RES. INSCRIPCION 2750 DEL 03/11/2021
CORPORACION UNIVERSIDAD DE LA COSTA

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

312035 330910

Identificación Plástica S.A. 210331/0721

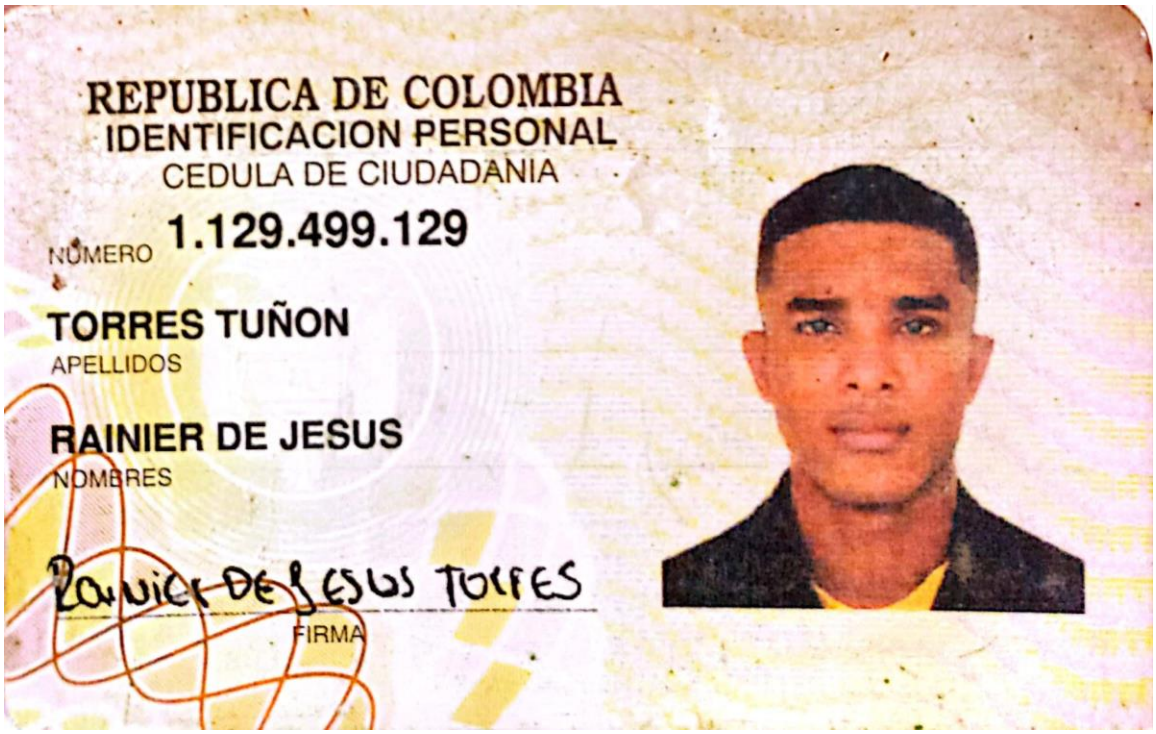
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

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: (57)(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

Escaneado con CamScanner



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.129.499.129

TORRES TUÑON
APELLIDOS

RAINIER DE JESUS
NOMBRES

Rainier de Jesus Torres
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 20-SEP-1987
BARRANQUILLA
(ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.72 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

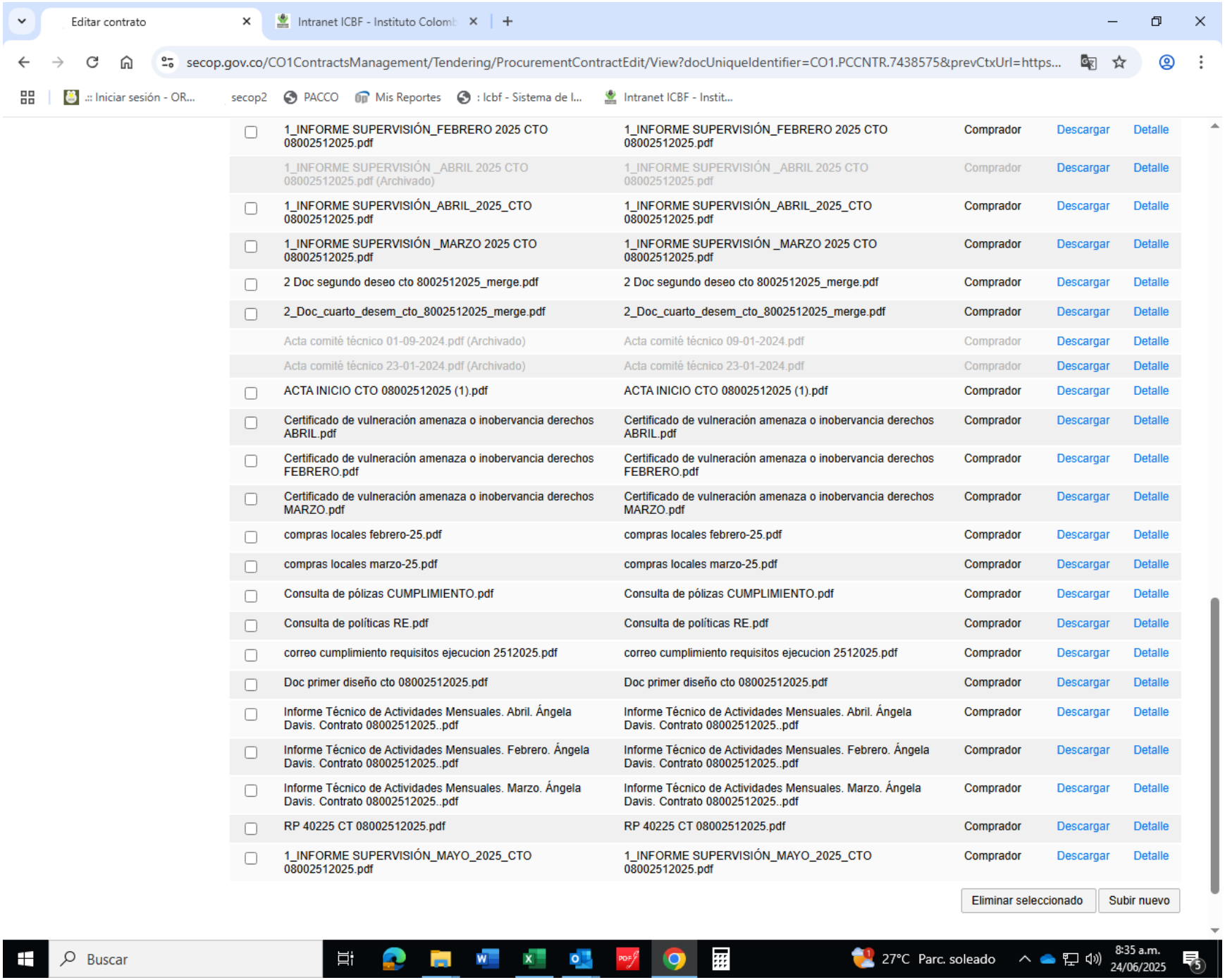
28-SEP-2005 BARRANQUILLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

INDICE DERECHO

P-0300101-22142622-M-1129499129-20051206 04925 05339F 02 194055676

Escaneado con CamScanner


Editar contrato
Intranet ICBF - Instituto Colomb
secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/ProcurementContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.PCCNTR.7438575&prevCtxUrl=https...
.:: Iniciar sesión - OR...
secop2
PACCO
Mis Reportes
: Icbf - Sistema de I...
Intranet ICBF - Instit...
1_INFORME SUPERVISIÓN_FEBRERO 2025 CTO 08002512025.pdf
1_INFORME SUPERVISIÓN_FEBRERO 2025 CTO 08002512025.pdf
Comprador
Descargar
Detalle
1_INFORME SUPERVISIÓN _ABRIL 2025 CTO 08002512025.pdf (Archivado)
1_INFORME SUPERVISIÓN _ABRIL 2025 CTO 08002512025.pdf
1_INFORME SUPERVISIÓN_ABRIL_2025_CTO 08002512025.pdf
1_INFORME SUPERVISIÓN_ABRIL_2025_CTO 08002512025.pdf
1_INFORME SUPERVISIÓN _MARZO 2025 CTO 08002512025.pdf
1_INFORME SUPERVISIÓN _MARZO 2025 CTO 08002512025.pdf
2 Doc segundo deseo cto 8002512025_merge.pdf
2 Doc segundo deseo cto 8002512025_merge.pdf
2_Doc_cuarto_desem_cto_8002512025_merge.pdf
2_Doc_cuarto_desem_cto_8002512025_merge.pdf
Acta comité técnico 01-09-2024.pdf (Archivado)
Acta comité técnico 09-01-2024.pdf
Acta comité técnico 23-01-2024.pdf (Archivado)
Acta comité técnico 23-01-2024.pdf
ACTA INICIO CTO 08002512025 (1).pdf
ACTA INICIO CTO 08002512025 (1).pdf
Certificado de vulneración amenaza o inobervancia derechos ABRIL.pdf
Certificado de vulneración amenaza o inobervancia derechos ABRIL.pdf
Certificado de vulneración amenaza o inobervancia derechos FEBRERO.pdf
Certificado de vulneración amenaza o inobervancia derechos FEBRERO.pdf
Certificado de vulneración amenaza o inobervancia derechos MARZO.pdf
Certificado de vulneración amenaza o inobervancia derechos MARZO.pdf
compras locales febrero-25.pdf
compras locales febrero-25.pdf
compras locales marzo-25.pdf
compras locales marzo-25.pdf
Consulta de pólizas CUMPLIMIENTO.pdf
Consulta de pólizas CUMPLIMIENTO.pdf
Consulta de políticas RE.pdf
Consulta de políticas RE.pdf
correo cumplimiento requisitos ejecucion 2512025.pdf
correo cumplimiento requisitos ejecucion 2512025.pdf
Doc primer diseño cto 08002512025.pdf
Doc primer diseño cto 08002512025.pdf
Informe Técnico de Actividades Mensuales. Abril. Ángela Davis. Contrato 08002512025..pdf
Informe Técnico de Actividades Mensuales. Abril. Ángela Davis. Contrato 08002512025..pdf
Informe Técnico de Actividades Mensuales. Febrero. Ángela Davis. Contrato 08002512025..pdf
Informe Técnico de Actividades Mensuales. Febrero. Ángela Davis. Contrato 08002512025..pdf
Informe Técnico de Actividades Mensuales. Marzo. Ángela Davis. Contrato 08002512025..pdf
Informe Técnico de Actividades Mensuales. Marzo. Ángela Davis. Contrato 08002512025..pdf
RP 40225 CT 08002512025.pdf
RP 40225 CT 08002512025.pdf
1_INFORME SUPERVISIÓN_MAYO_2025_CTO 08002512025.pdf
1_INFORME SUPERVISIÓN_MAYO_2025_CTO 08002512025.pdf
Eliminar seleccionado
Subir nuevo
Buscar
27°C Parc. soleado
8:35 a.m.
24/06/2025