

MARIA CAMILA MAYORAL PAZOS						
Yo, 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 VIDA BELLA IKAIN WATSAL						
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN		NIT No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN 901.228.117-1				
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE		CONTRATO NÚMERO DOCUMENTO FUENTE 52002552025		FECHA SUSCRIPCIÓN 8 febrero 2025		
PLAZO DE EJECUCIÓN		DESDE 12 febrero 2025 HASTA 30 septiembre 2025		RÉGIMEN TRIBUTARIO NO RESPONSABLE DEL IMPUESTO		
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN		14 mayo 2025				
2. DATOS DEL PAGO						
PAGO CON CARGO A: Vigencia		PAGO No. 4 DE 8				
VALOR A PAGAR 40.192.890		EN LETRAS CUARENTA MILLONES CIENTO NOVENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA PESOS M/CTE				
PERÍODO DE PAGO		DESDE 1 mayo 2025 HASTA 31 mayo 2025				
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	55425	10	C-4602-1500-9-704020-4602020-02	161		40.192.890
NOTA: LOS REQUISITOS PARA EL TRÁMITE DEL PAGO ESTÁN ESTABLECIDOS EN LA RESOLUCIÓN VIGENTE DEL PROCESO GESTIÓN FINANCIERA						
2.2 INFORMACIÓN BANCARIA						
CONSIGNAR EN EL BANCO: BANCOOMEVA		NÚMERO DE CUENTA 190102936680		TIPO DE CUENTA MAESTRA		
3. OBSERVACIONES						
4. ANTICIPOS						
VALOR A PAGAR \$ -		EN LETRAS				
AMORTIZACIÓN ANTICIPO \$ -		CUOTA NÚMERO DE				
5. APLICACIÓN DEL PAGO						
PAGO CORRIENTE		VALOR 40.192.890				
GASTOS DE FUNCIONAMIENTO		VALOR				
GASTOS DE INVERSIÓN DIFERENTES A INFRAESTRUCTURA		VALOR				
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA		VALOR				
TOTAL PAGO CORRIENTE		VALOR 40.192.890				
TOTAL A PAGAR (A+B)		VALOR: 40.192.890				
SUPERVISOR(ES), INTERVENTOR(ES) O INTERLOCUTOR(ES) DEL CONTRATO						
NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDG	ÁREA O C.Z.	FIRMA		
MARIA CAMILA MAYORAL PAZOS	PROFESIONAL UNIVERSITARIO/SUPERVISORA DE CONTRATO	NARIÑO	CENTRO ZONAL LA UNION			
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		
LEIDY MARIBEL LASSO DELGADO	ENLACE DE SEGUIMIENTO FINANCIERO	NARIÑO	CENTRO ZONAL LA UNION			
RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC						
NOMBRE	ÁREA	FIRMA	FECHA (dd/mm/aaaa)			
ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO ÚNICAMENTE POR LAS PAGADURAS						
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			



FUNDACIÓN VIDA BELLA
"IKAIN WATSAL"
NIT: 901228117-1
Personería Jurídica 1294 del 21 de octubre
2020.

Cuenta de cobro No. 004 contrato 52002552025

08 DE MAYO DE 2025

El Instituto Colombiano de Bienestar Familiar

NIT N° 899.999.239

Debe a:

Fundación Vida Bella Ikain Watsal

NIT N° 901228117-1

La suma de:

Cuarenta Millones Ciento Noventa Y Dos Mil Ochocientos Noventa Pesos M/Cte. (\$40.192.890)

Por concepto de:

Servicios	Valor
- CDI CON ARRIENDO ZONA 1328 Contrato 52002552025	\$ 40.192.890
Total	\$ 40.192.890

POR CONCEPTO DE: Cuarto desembolso correspondiente a la vigencia mayo 2025.

Por favor consignar a la Cuenta Maestra ICBF No **190102936680** del Banco: **Bancoomeva**

Atentamente,


Gisselle Nataly Guerrero Caicedo
Representante legal
Cc 1085270482 expedida en Pasto (N)
Fundación Vida Bella Ikain Watsal

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.085.270.482

NUMERO

GUERRERO CAICEDO

APELLIDOS

GISSELLE NATALY

NOMBRES

Gina
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 29-NOV-1988

PASTO
(NARIÑO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.53

ESTATURA

B+

G.S. RH

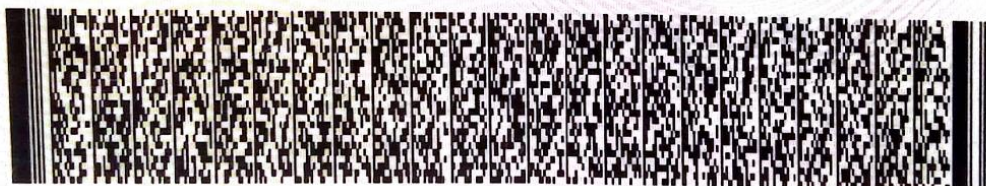
F

SEXO

23-ENE-2007 PASTO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



P-2300100-53160052-F-1085270482-20070715

0437807194N 02 233333192



FUNDACIÓN VIDA BELLA
"IKAIN WATSAL"

NIT: 901228117-1
Personería Jurídica 1294 del 21 de octubre
2020.

**CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE PAGO AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD,
PENSIONES Y PARAFISCALES
CONTRATO 52002552025**

Yo, Gisselle Nataly Guerrero Caicedo, identificado con cedula de ciudadanía N° 1085270482 expedida en Pasto (N), en calidad de representante legal de la fundación Vida Bella Ikain Watsal con NIT: 901228117-1 manifiesto bajo la gravedad de juramento que la entidad efectivamente se encuentra a paz y salvo, con el PAGO AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD, PENSIONES Y PARAFISCALES DEL CONTRATO de aporte No. **52002552025**, con corte al mes de abril del 2025.

Para constancia se firma en la ciudad de San Juan de Pasto, el día ocho (08) de mayo del año dos mil veinticinco (2025).

Atentamente,

Gisselle Nataly Guerrero Caicedo
Representante legal
Cc 1085270482 expedida en Pasto (N)
Fundación Vida Bella Ikain Watsal



FUNDACIÓN VIDA BELLA "IKAIN WATSAL"

NIT: 901228117-1
Personería Jurídica 1294 del 21 de octubre
2020.

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE PAGO DE PROVEEDORES CONTRATO 52002552025

Yo, Gisselle Nataly Guerrero Caicedo, identificada con cedula de ciudadanía N° 1085270482 expedida en Pasto (N), en calidad de representante legal de la fundación Vida Bella Ikain Watsal con NIT: 901228117-1 manifiesto bajo la gravedad de juramento que la entidad efectivamente se encuentra a paz y salvo, con todos sus proveedores de Bienes y Servicios, con corte al mes de abril del año 2025.

Para constancia se firma en la ciudad de San Juan de Pasto, el día ocho (08) de mayo del año dos mil veinticinco (2025).

Atentamente,

Gisselle Nataly Guerrero Caicedo
Representante legal
Cc 1085270482 expedida en Pasto
Fundación Vida Bella Ikain Watsal



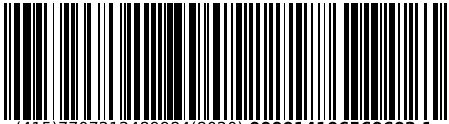
Respuesta de pagos electrónicos

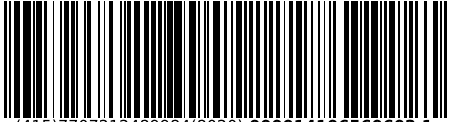
Fecha:	10/5/2025
Identificación:	901228117
Establecimiento:	8999990902 MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Cuenta:	*****3101
Número de Factura:	105296
Referencias:	191.156.3.194 - 901228117 -
Referencias pago:	52002552025,Regional Nariño,Centro Zonal La Unión
Valor a pagar:	\$15.465
IVA:	0
Estado Transacción	Transacción Exitosa
Número Aprobación	72854103
Mensaje Respuesta Transacción:	La transacción ha sido realizada exitosamente.

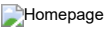
Terminar

Imprimir

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 141065606021			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9012281171				6. DV 1		12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Pasto	
						14. Buzón electrónico 14	
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente Persona jurídica			25. Tipo de documento 1		26. Número de Identificación		
Lugar de expedición		28. País		29. Departamento		30. Ciudad/Municipio	
31. Primer apellido		32. Segundo apellido		33. Primer nombre		34. Otros nombres	
35. Razón social FUNDACION VIDA BELLA IKAIN WATSAL							
36. Nombre comercial						37. Sigla	
UBICACIÓN							
38. País COLOMBIA		39. Departamento Nariño		40. Ciudad/Municipio Pasto		001	
41. Dirección principal MZ 0 CA 13 BRR VILLA DE LOS RIOS							
42. Correo electrónico 01vidabella@gmail.com							
43. Código postal				44. Teléfono 1 3175668854		45. Teléfono 2 3164015423	
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	
9499	20181102						
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código 5714425255							
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario							
07- Retención en la fuente a título de renta							
14- Informante de exogena							
42- Obligado a llevar contabilidad							
52 - Facturador electrónico							
55 - Informante de Beneficiarios Finales							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
54. Código				55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3			
				57. Modo			
				58. CPC			
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación							
Para uso exclusivo de la DIAN							
59. Anexos SI X NO				60. No. de Folios: 5			
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.			
Firma del solicitante:				Firma autorizada:			
				984. Nombre MORAN GUERRERO BELEN PATRICIA			
				985. Cargo Analista IV			

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
Espacio reservado para la DIAN			Página 2 de 3 Hoja 2		
			4. Número de formulario 141065606021		
 (415)7707212489984(8020) 000014106560602 1					
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 1 2 2 8 1 1 7		1	Impuestos y Aduanas de Pasto		1 4
Características y formas de las organizaciones					
62. Naturaleza		2	63. Formas asociativas		
65. Fondos			66. Cooperativas		
68. Sin personería jurídica			69. Otras organizaciones no clasificadas		1 6
			70. Beneficio		2
64. Entidades o insitutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados					
67. Sociedades y organismos extranjeros					
Constitución, Registro y Última Reforma					
Documento		1. Constitución		2. Reforma	
71. Clase		0 1			
72. Número		1			
73. Fecha		2 0 1 8 0 9 2 4			
74. Número de notaría					
75. Entidad de registro		0 3			
76. Fecha de registro		2 0 1 8 1 1 0 2			
77. No. Matrícula mercantil		S 0 0 0 9 6 3 8			
78. Departamento		5 2			
79. Ciudad/Municipio		2 6			
Vigencia					
80. Desde		2 0 1 8 1 1 0 2			
81. Hasta		2 0 9 9 1 2 3 1			
Composición del Capital					
82. Nacional		1 0 0 %			
83. Nacional público		0 . 0 %			
84. Nacional privado		1 0 0 . 0 %			
85. Extranjero		0 %			
86. Extranjero público		0 . 0 %			
87. Extranjero privado		0 . 0 %			
Entidad de vigilancia y control					
88. Entidad de vigilancia y control					
Gobernación					
9					
Estado y Beneficio					
Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV	
1	8 1	2 0 1 8 1 1 1 6		-	
2	4 9	2 0 2 4 0 7 2 4		-	
3				-	
4				-	
5				-	
Vinculación económica					
93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial			95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	
				96. DV.	
97. Nombre o razón social de la matriz o controlante					
170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior		171. País		172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	
173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP					

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Representación				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 3 de 3 Hoja 3			
				4. Número de formulario 141065606021			
				 (415)7707212489984(8020) 000014106560602 1			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
9 0 1 2 2 8 1 1 7		1		Impuestos y Aduanas de Pasto		1 4	
Representación							
98. Representación REPRS LEGAL PRIN 1 8				99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 2 4 0 7 2 3			
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní 1 3		101. Número de identificación 1 0 8 5 2 7 0 4 8 2		102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido GUERRERO		105. Segundo apellido CAICEDO		106. Primer nombre GISELLE		107. Otros nombres NATALY	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal			
98. Representación				99. Fecha inicio ejercicio representación			
100. Tipo de documento		101. Número de identificación		102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido		105. Segundo apellido		106. Primer nombre		107. Otros nombres	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal			
98. Representación				99. Fecha inicio ejercicio representación			
100. Tipo de documento		101. Número de identificación		102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido		105. Segundo apellido		106. Primer nombre		107. Otros nombres	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal			
98. Representación				99. Fecha inicio ejercicio representación			
100. Tipo de documento		101. Número de identificación		102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido		105. Segundo apellido		106. Primer nombre		107. Otros nombres	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal			
98. Representación				99. Fecha inicio ejercicio representación			
100. Tipo de documento		101. Número de identificación		102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido		105. Segundo apellido		106. Primer nombre		107. Otros nombres	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal			
98. Representación				99. Fecha inicio ejercicio representación			
100. Tipo de documento		101. Número de identificación		102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido		105. Segundo apellido		106. Primer nombre		107. Otros nombres	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal			

[Aumentar el contraste](#)

UTC -5 15:34:46

ICBF REGIONAL NARIÑO



- Procesos SECOP
- Procesos
- Contratos
- Proveedores
- Otras herramientas
- Menú
- Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

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

Evaluar proveedor

Imprimir

<

>

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	Valo
------------	-------------------	------------------	--------------------	--------------------------	---------------------------	------

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:	344.787.382,00 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:	344.787.382,00 COP	100%	-
Valor pendiente de entrega:	344.787.382,00 COP	100%	-

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐ 03.Certificacion_de_cobertura_Marzo_255..pdf	03.Certificacion_de_cobertura_Marzo_255..pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐ 03.RENDIMIENTOS FINANCIEROS MARZO-25 CT 255.pdf	03.RENDIMIENTOS FINANCIEROS MARZO-25 CT 255.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐ 04.Certificado_cobertura_Abril-255.pdf	04.Certificado_cobertura_Abril-255.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐ 1 CERT FEB 2025.pdf	1 CERT FEB 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐ 2 CERT MAR 2025.pdf	2 CERT MAR 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐ 3 CERT ABR 2025.pdf	3 CERT ABR 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

☐	ACTA INICIO CA 52002552024.pdf	ACTA INICIO CA 52002552024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Comunicado CA 52002552025.pdf	Comunicado CA 52002552025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	MARIA CAMILA MAYORAL 5200 254 255 258 2025 24 FEBRERO.pdf	MARIA CAMILA MAYORAL 5200 254 255 258 2025 24 FEBRERO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	RP CA 52002552025.pdf	RP CA 52002552025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Maria Camila Mayoral Pazos

De: Maria Camila Mayoral Pazos
Enviado el: viernes, 9 de mayo de 2025 10:00 a. m.
Para: Luz Elena Martinez Recalde
CC: Liliana Delcarmen Paz Ortega; Leidy Maribel Lasso Delgado; Melva Lucy Montero Castillo; Monica Elizabeth Caicedo Lopez
Asunto: Autorización PAGO CUARTO DESEMBOLSO – contrato de aportes 52002552025 Vida Bella

Doctora

LUZ ELENA MARTINEZ RECALDE

Coordinadora Grupo Financiero
ICBF REGIONAL NARIÑO

Cordial saludo

De manera respetuosa me permito autorizar el pago del CUARTO DESEMBOLSO MES MAYO – contrato de aportes 52002552025 – con la Fundación Vida Bella, quien maneja Cuenta Maestra No.190102936680 con la entidad Bancoomeva, correspondiente a la actual vigencia.

Sin otro en particular me suscribo de usted.

Cordialmente:



Maria Camila Mayoral Pazos

Profesional Universitario

Supervisora Contratos Primera Infancia

ICBF Centro Zonal La Unión - Regional Nariño

Cra. 1 No. 1 – 37 B/ San Antonio - La Unión N.

Teléfono: 602 7374561 Ext. 236011

www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**