Yo, **ARIADNA VICTORIA CAICEDO VALVERDE**

en mi calidad de SUPERVISOR 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 | ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DEL HOGAR INFANTIL LA FLORESTA | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN | Nit | No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | 800097281-1 | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO FUENTE | CONTRATO | NÚMERO DOCUMENTO FUENTE | 20001732025 | FECHA SUSCRIPCIÓN | 14 (día) | febrero (mes) | 2025 (año) |
| PLAZO DE EJECUCIÓN | DESDE 18 (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 | 22 (día) julio (mes) 2025 (año) | | | | | | |

**2. DATOS DEL PAGO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PAGO CON CARGO A: | Vigencia | PAGO No: | 6 | DE | 8 |
| VALOR A PAGAR | $ 306.123.528,00 | EN LETRAS | TRESCIENTOS SEIS MILLONES CIENTO VEINTITRES MIL QUINIENTOS VEINTIOCHO PESOS M/CTE. | | |
| PERÍODO DE PAGO | DESDE 1 (día) julio (mes) 2025 (año) | HASTA | 31 (día) julio (mes) 2025 (año) | | |

**2.1 AFECTACIÓN PRESUPUESTAL**

| DESCRIPCIÓN DEL RUBRO | RPC | RECURSO | IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL | DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN DEL GASTO | USO PRESUPUESTAL | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|
| SERVICIO DE EDUCACION INICIAL A LA PRIMERA INFANCIA | 45725 | 10 | C-4602-1500-9-704020-4602020-02 | 161 | 02-02-02-009-002-01 | $ 306.123.528,00 |
| | | | | | | |
| | | | | | **TOTAL:** | **$ 306.123.528,00** |

**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 AGRARIO DE COLOMBIA S.A. | NÚMERO DE CUENTA: | 424653005045 | 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 | $ 306.123.528,00 | |
| GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA | VALOR | | |
| **TOTAL PAGO CORRIENTE** | VALOR | $ 306.123.528,00 | **B** |
| **TOTAL A PAGAR (A+B)** | VALOR: | $ 306.123.528,00 | |

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

| NOMBRE | CARGO | DIRECCIÓN REGIONAL / SDG | ÁREA O C.Z. | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| ARIADNA VICTORIA CAICEDO VALVERDE | SUPERVISORA DEL CONTRATO | CESAR | AGUACHICA | |

**FUNCIONARIO FINANCIERO DESIGNADO / ÁREA O CENTRO ZONAL**

| NOMBRE | CARGO | DIRECCIÓN REGIONAL | ÁREA O C.Z. | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| JUAN ANDRES GALVIS OJEDA | APOYO FINANCIERO | CESAR | AGUACHICA | |

**RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC**

| NOMBRE | ÁREA | FIRMA | FECHA |
|---|---|---|---|
| BRUNO RENE RAMOS MEDINA | GAT | | 22/07/2025 |

**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 |
|---|---|---|---|
| | | | |


LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

DOCUMENTO DE COBRO 006

RIO DE ORO, 22 DE JULIO DE 2025

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS

**NIT: 899.999.239-2**

ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA DEL HOGAR INFANTIL LA FLORESTA DEL MUNICIPIO DE RÍO DE ORO

NIT**:** **800.097.281-1**

**LA SUMA DE:** TRESCIENTOS SEIS MILLONES CIENTO VEINTITRÉS MIL QUINIENTOS VEINTIOCHO PESOS M/CTE **($ 306.123.528)**

**POR CONCEPTO DEL SEXTO (06) DESEMBOLSO** CORRESPONDIENTE AL MES DE **JULIO DEL** CONTRATO DE APORTES Nº **20001732025 VIGENCIA** 2025 **PARA** LA ATENCIÓN INTEGRAL DE **738** NIÑOS Y NIÑAS, MADRES GESTANTES Y LACTANTES EN LA MODALIDAD **CDI FAMILIAR EIC**

**CONSIGNAR EN LA CUENTA MAESTRA No. 424653005045 BANCO AGRARIO RÍO DE ORO**



ASTRID SANCHEZ MELÉNDEZ
C.C 26.863.778 de Rio de Oro, Cesar
**REPRESENTANTE LEGAL**

**CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES**

Rio de Oro Cesar, 22 de **JULIO** del 2025

Señores
**INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF**
Regional Cesar
Valledupar

Asunto: certificación de paz y salvo aportes al Sistema de Seguridad Social y Parafiscales

En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario, la entidad que represento ha pagado los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales (Caja de Compensación Familiar, SENA e ICBF, cuando sea el caso); y se encuentra a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Adicionalmente, que el personal vinculado por contrato de prestación de servicios, y obra labor en el contrato **20002422025** ha cumplido con todos los pagos al sistema de seguridad social en salud y pensiones correspondientes al mes de **JUNIO** de 2025.

Atentamente,



ASTRID SÁNCHEZ MELENDEZ

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 26863778

SANCHEZ MELENDEZ
APELLIDOS

ASTRID
NOMBRES

FIRMA



VALIDO PARA TRAMITE DE VERIFICACION



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 24-FEB-1983
RIO DE ORO
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.53 ESTATURA
A+ G.S. RH
F SEXO

20-MAR-2001 RIO DE ORO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

P-1275000-37097502-F-0026863778-20011206 04270 01340A 01 071961536

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14970451949

(415)7707212489984(8020) 000001497045194 9

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) ✓ | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 0 0 0 0 9 7 2 8 1 | 1 | Impuestos y Aduanas de Valledupar 2 4 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | |
|---|---|---|---|
| Persona jurídica 1 | | | |

| 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
ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DEL HOGAR INFANTIL LA FLORESTA ✓

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Cesar 2 0 | Río de Oro 6 1 4 |

41. Dirección principal
KDX L 8 120 BRR LLANITO

42. Correo electrónico hogarlafloresta-30years@hotmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 1 7 7 2 9 9 3 0 3 | 3 1 6 8 2 2 9 1 3 2 |

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código | 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 8 8 9 9 | 2 0 1 3 0 3 1 2 | | | | | | | |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 53. Código | 7 | 1 4 | 4 2 | 5 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
55 - Informante de Beneficiarios Finales

### Usuarios aduaneros

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 54. Código | | | | | | | | | | |
| | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
| | | | | | | | | | | |

### Exportadores

| 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 [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

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.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre SANCHEZ MELENDEZ ASTRID

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14970451949

(415)7707212489984(8020) **000001497045194 9**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 8 0 0 0 0 9 7 2 8 1 | 1 | Impuestos y Aduanas de Valledupar | 2 4 | |

## Características y formas de las organizaciones

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 62. Naturaleza | 2 | 63. Formas asociativas | | 64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados | |
| 65. Fondos | | 66. Cooperativas | | 67. Sociedades y organismos extranjeros | |
| 68. Sin personería jurídica | | 69. Otras organizaciones no clasificadas | 3 | 70. Beneficio | 2 |

## Constitución, Registro y Última Reforma

| Documento | 1. Constitución | 2. Reforma |
|---|---|---|
| 71. Clase | 0 8 | 0 8 |
| 72. Número | 1 9 7 4 4 | 0 0 0 4 3 |
| 73. Fecha | 1 9 8 4 1 2 2 8 | 1 9 9 9 0 3 1 0 |
| 74. Número de notaría | | |
| 75. Entidad de registro | 0 9 | 0 5 |
| 76. Fecha de registro | 1 9 8 4 1 2 2 8 | 1 9 9 9 0 3 1 0 |
| 77. No. Matrícula mercantil | | |
| 78. Departamento | 1 1 | 2 0 |
| 79. Ciudad/Municipio | 0 0 1 | 0 0 1 |

Vigencia

| | |
|---|---|
| 80. Desde | 1 9 8 4 1 2 2 8 |
| 81. Hasta | |

## 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: Superintendencia de Subsidio Familiar — 6

## 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 7 0 1 0 1 | | - |
| 2 | | Año Mes Día | | - |
| 3 | | Año Mes Día | | - |
| 4 | | Año Mes Día | | - |
| 5 | | Año Mes Día | | - |

## 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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14970451949

(415)7707212489984(8020) **000001497045194 9**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 0 0 0 0 9 7 2 8 1 | 1 | Impuestos y Aduanas de Valledupar 2 4 | |

**Representación**

**1**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| REPRS LEGAL PRIN 1 8 | 2 0 1 8 0 4 3 0 |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadaní 1 3 | 2 6 8 6 3 7 7 8 | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| SANCHEZ | MELENDEZ | ASTRID ✓ | |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

**2**

| 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 |
|---|---|---|
| | | |

**3**

| 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 |
|---|---|---|
| | | |

**4**

| 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 |
|---|---|---|
| | | |

**5**

| 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 |
|---|---|---|
| | | |

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14970451949

(415)7707212489984(8020) **000001497045194 9**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 8 0 0 0 9 7 2 8 1 | 1 | Impuestos y Aduanas de Valledupar | 2 4 | |

**Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales**

| | 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad | 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres | 119. Razón social | 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Cédula de Ciudada 1 3 | 1 8 9 0 4 1 7 4 | | COLOMBIA 1 6 9 | VEGA | ROZO | JHON | JAIRO | | | | 2 0 1 6 1 0 0 5 | 2 0 1 8 0 4 3 0 |
| 2 | Cédula de Ciudada 1 3 | 1 0 6 4 8 3 7 0 6 9 | | COLOMBIA 1 6 9 | RINCON | PEREZ | LOYDA | DANIELA | | | | 2 0 1 6 1 0 0 5 | 2 0 1 8 0 4 3 0 |
| 3 | Cédula de Ciudada 1 3 | 1 0 6 4 8 4 0 1 2 5 | | COLOMBIA 1 6 9 | GONZALEZ | MENDOZA | XIOMARA | DANIELA | | | | 2 0 1 6 1 0 0 5 | 2 0 1 8 0 4 3 0 |
| 4 | Cédula de Ciudadan 1 3 | 2 6 8 6 3 9 4 7 | | COLOMBIA 1 6 9 | HERRERA | QUINTERO | NADIA | VANESSA | | | | 2 0 1 6 1 0 0 5 | 2 0 1 8 0 4 3 0 |
| 5 | Cédula de Ciudadan 1 3 | 2 6 8 6 3 8 8 7 | | COLOMBIA 1 6 9 | SOTO | RODRIGUEZ | MARY | CRISTINA | | | | 2 0 1 6 1 0 0 5 | 2 0 1 8 0 4 3 0 |

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

**001**

Página 5 de 5 **Hoja 4**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14970451949

(415)7707212489984(8020) **000001497045194 9**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 0 0 0 9 7 2 8 1 | 1 | Impuestos y Aduanas de Valledupar 2 4 | |

**Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales**

**1**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudada 1 3 | 2 6 8 6 3 2 1 2 | | COLOMBIA 1 6 9 |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| FLOREZ | OVALLES | MABEL | ZULAY |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | 2 0 1 8 0 4 3 0 | |

**2**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | | |

**3**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | | |

**4**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | | |

**5**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | | |

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

**Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante**

Usuario Solicitante: MHecuello ESILDA CUELLO CASTILLO

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 46-02-00-020 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CESAR

Fecha y Hora Sistema: 2025-06-24-11:49 a. m.

## REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

**Con base en el CDP No: 35225 de fecha 2025-02-07. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 45725 | **Fecha Registro:** | 2025-02-14 | **Unidad / Subunidad Ejecutora:** | | 46-02-00-020 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CESAR | | | |
| **Vigencia Presupuestal** | Actual | **Estado:** | Con Obligacion | | | **Tipo de Moneda:** | COP-Pesos | **Tasa de Cambio:** | 0,00 |
| **Valor Inicial:** | 1.906.508.379,00 | **Valor Total Operaciones:** | 0,00 | | | **Valor Actual:** | 1.906.508.379,00 | **Saldo x Obligar:** | 989.592.083,00 |

**TERCERO ORIGINAL**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación: NIT** | 800097281 | **Razón Social:** | ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DEL HOGAR INFANTIL LA FLORESTA | **Medio de Pago:** | Abono en cuenta |

**CUENTA BANCARIA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 424653005045 | **Banco:** | BANCO AGRARIO DE COLOMBIA S.A. | **Tipo:** | Ahorro | **Estado:** | Registrada |

**ORDENADOR DEL GASTO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | 57421059 | **Nombre:** | ESTHER CRISTINA CALLE GUETTE | **Cargo:** | DIRECTOR REGIONAL |

| **CAJA MENOR** | | | **VIÁTICOS** | | | | **DOCUMENTO SOPORTE** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | | **Fecha de Registro:** | **Genera Viáticos:** | No | **Num. Solicitud de Comisión:** | | **Número:** | 20001732025 | **Tipo:** | CONTRATO DE APORTE | **Fecha:** | 2025-02-14 |

**ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO**

| DEPENDENCIA | POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSO | SITUAC. | FECHA OPERACIÓN | VALOR INICIAL | VALOR OPERACIÓN | VALOR ACTUAL | SALDO X OBLIGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 161 SERVICIO DE EDUCACION INICIAL A LA | C-4602-1500-9-704020-4602020-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE | Nación | 10 | CSF | | 1.814.758.379,00 | 0,00 | | |
| | | | | | **Total:** | 1.814.758.379,00 | 0,00 | 1.814.758.379,00 | 897.842.083,00 |

| DEPENDENCIA | POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSO | SITUAC. | FECHA OPERACIÓN | VALOR INICIAL | VALOR OPERACIÓN | VALOR ACTUAL | SALDO X OBLIGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 161 SERVICIO DE EDUCACION INICIAL A LA | C-4602-1500-9-704020Z-4602020-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE | Nación | 10 | CSF | 2025-05-29 | 91.750.000,00 | 0,00 | | |
| | | | | | **Total:** | 91.750.000,00 | 0,00 | 91.750.000,00 | 91.750.000,00 |

| | |
|---|---|
| **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 AR |

**PLAN DE PAGOS**

| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC | | POSICION DEL CATALOGO DE PAC | | FECHA | VALOR A PAGAR | SALDO POR OBLIGAR | LINEA DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 46-02-00-020 | ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CESAR | 3-8 | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2025-02-28 | 273.795.712,00 | 0,00 | NINGUNO |
| 46-02-00-020 | ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CESAR | 3-8 | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2025-03-28 | 214.373.528,00 | 0,00 | NINGUNO |
| 46-02-00-020 | ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CESAR | 3-8 | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2025-04-25 | 214.373.528,00 | 0,00 | NINGUNO |
| 46-02-00-020 | ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CESAR | 3-8 | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2025-05-30 | 214.373.528,00 | 0,00 | NINGUNO |
| 46-02-00-020 | ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CESAR | 3-8 | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2025-06-27 | 306.123.528,00 | 306.123.528,00 | NINGUNO |
| 46-02-00-020 | ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CESAR | 3-8 | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2025-07-25 | 214.373.528,00 | 214.373.528,00 | NINGUNO |
| 46-02-00-020 | ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CESAR | 3-8 | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2025-08-29 | 214.373.528,00 | 214.373.528,00 | NINGUNO |
| 46-02-00-020 | ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CESAR | 3-8 | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2025-09-26 | 254.721.499,00 | 254.721.499,00 | NINGUNO |

**FIRMA(S) RESPONSABLE(S)**

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 | Imprimir | Modificar | < | >

## 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 | Valor a pagar | Estado |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *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:** | 1.942.803.547,00 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:** | 1.942.803.547,00 COP | 100% | - |
| **Valor pendiente de entrega:** | 1.942.803.547,00 COP | 100% | - |

## Documentos de ejecución del contrato

| | Descripción | Nombre del archivo | Cargado por | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | 01 - REGISTRO PRESUPUESTAL - 20001732025 | 01 - REGISTRO PRESUPUESTAL - 20001732025.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | 02 - ACTA DE INICIO - 20001732025 | 02 - ACTA DE INICIO - 20001732025.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | 04 - SOLICITUD DE CAMBIO DE CUENTA BANCARIA (CUENTA MAESTRA) - 20001732025 | 04 - SOLICITUD DE CAMBIO DE CUENTA BANCARIA (CUENTA MAESTRA) - 20001732025.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | A1 - INFORME DE SUPERVISION DE FEBRERO - 20001732025 | A1 - INFORME DE SUPERVISION DE FEBRERO - 20001732025.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | A2 - INFORME DE SUPERVISION DE MARZO - 20001732025 | A2 - INFORME DE SUPERVISION DE MARZO - 20001732025.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | A3 - INFORME DE SUPERVISION DE ABRIL- 20001732025 | A3 - INFORME DE SUPERVISION DE ABRIL- 20001732025.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | A4 - INFORME DE SUPERVISION DE MAYO 20001732025 | A4 - INFORME DE SUPERVISION DE MAYO 20001732025.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☑ | A5 - INFORME DE SUPERVISION DE JUNIO - 20001732025 | A5 - INFORME DE SUPERVISION DE JUNIO - 20001732025.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | D1 - CERTIFICACIÓN DE PAGO No.1 - 20001732025 | D1 - CERTIFICACIÓN DE PAGO No.1 - 20001732025.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | D2 - CERTIFICACIÓN DE PAGO No.2 - 20001732025 | D2 - CERTIFICACIÓN DE PAGO No.2 - 20001732025.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | D3 - CERTIFICACIÓN DE PAGO No.3 - 20001732025 | D3 - CERTIFICACIÓN DE PAGO No.3 - 20001732025.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | D4 - CERTIFICACIÓN DE PAGO No.4 - 20001732025 | D4 - CERTIFICACIÓN DE PAGO No.4 - 20001732025.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | D5 - CERTIFICACIÓN DE PAGO No.5 - 20001732025 | D5 - CERTIFICACIÓN DE PAGO No.5 - 20001732025.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |

Borrar | Cargar nuevo

Volver | Imprimir | Modificar | < | >