Yo, **MARIA DEICY RESTREPO ESPINAL**

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	CONSEJO COMUNITARIO GENERAL LOS DELFINES				
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	Nit	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	818.001.449-5		
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE	CONTRATO	NÚMERO DOCUMENTO FUENTE	05006642025	FECHA SUSCRIPCIÓN	4 (día) marzo (mes) 2025 (año)
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE 6 (día) marzo (mes) 2025 (año)	HASTA	30 (día) septiembre (mes) 2025 (año)	RÉGIMEN TRIBUTARIO	NO REPSONSABLE DEL IMPUESTO
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN	8 (día) agosto (mes) 2025 (año)				

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:	Vigencia	PAGO No:	7 DE 8
VALOR A PAGAR	$ 314.775.387,00	EN LETRAS	TRESCIENTOS CATORCE MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS M/CTE
PERÍODO DE PAGO	DESDE 1 (día) agosto (mes) 2025 (año)	HASTA	31 (día) agosto (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 COMUNITARIO A LA PRIMERA INFANCIA	143525	10	C-4602-1500-9-704020-4602020-02	161	A-02-02-02-009-002-01	$ 314.775.387,00

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:	BANCO COMERCIAL AV VILLAS S.A.	NÚMERO DE CUENTA	514176858	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		
GASTOS DE INVERSIÓN DIFERENTES A INFRAESTRUCTURA	VALOR	$	314.775.387,00
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR		
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	$	314.775.387,00 B
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	$	314.775.387,00

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

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDG	ÁREA O C.Z.	FIRMA
MARIA DEICY RESTREPO ESPINAL	COORDINADORA	REGIONAL ANTIOQUIA	LA MESETA	
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
DEISY YURLEY ZABALA ALVAREZ	FINANCIERA	REGIONAL ANTIOQUIA	LA MESETA	

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

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

LIQUIDACIÓN PROGRAMAS DE PRIMERA INFANCIA
MODALIDAD INSTITUCIONAL
VIGENCIA FISCAL 2025

CONTRATISTA	CONSEJO COMUNITARIO GENERAL LOS DELFINES
CONTRATO No.	05006642025
SERVICIO	CENTRO DESARROLLO INFANTIL

CONCEPTO	DETALLE	CUPOS	MESES	VALOR	TOTAL
TALENTO HUMANO	COORDINADOR/A	72	AGOSTO	$ 18.926	$ 1.362.672
	DOCENTE	72	AGOSTO	$ 140.331	$ 10.103.832
	PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL	72	AGOSTO	$ 13.355	$ 961.560
	PROFESIONAL NUTRICIÓN	72	AGOSTO	$ 13.355	$ 961.560
	AUXILIAR PEDAGÓGICO	72	AGOSTO	$ 46.887	$ 3.375.864
	MANIPULADOR DE ALIMENTOS	72	AGOSTO	$ 46.887	$ 3.375.864
	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES	72	AGOSTO	$ 31.258	$ 2.250.576
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	72	AGOSTO	$ 11.723	$ 844.056
	SERVICIOS PÚBLICOS	72	AGOSTO	$ 5.554	$ 399.888
	MANTENIMIENTO Y ADECUACIONES	72	AGOSTO	$ 5.300	$ 381.600
GASTOS OPERATIVOS	GASTOS OPERATIVOS	72	AGOSTO	$ 1.908	$ 137.376
SEGUROS	SEGURO NIÑOS	72	AGOSTO	$ 1.062	$ 76.464
DOTACIÓN DE CONSUMO	MATERIAL DIDÁCTICO DE CONSUMO Y PAPELERÍA	72	AGOSTO	$ 8.480	$ 610.560
	DOTACIÓN DE ASEO PERSONAL	72	AGOSTO	$ 4.164	$ 299.808
	ALIMENTACIÓN HI (RACION SERVIDA)	72	AGOSTO	$ 154.018	$ 11.089.296
PRESTACIÓN DEL SERVICIO					**$ 36.230.976**
Menos descuentos por inejecuciones				$ -	$ -
DESCUENTOS					**$ -**
TOTAL NETO					**$ 36.230.976**

SON: TREINTA Y SEIS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA MIL NOVECIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS M/CTE

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

FIRMA (Supervisor/a)	FIRMA (Rol Financiero)	FIRMA (Rol técnico)

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 PROPIA E INTERCULTURAL
VIGENCIA FISCAL 2025

BIENESTAR FAMILIAR

CONTRATISTA	CONSEJO COMUNITARIO GENERAL LOS DELFINES
CONTRATO No.	05006642025
SERVICIO	EDUCACION INICIAL CAMPESINA

CONCEPTO	DETALLE	CUPOS	MESES	VALOR	TOTAL
TALENTO HUMANO	COORDINADOR/A	635	AGOSTO	$ 11.830	$ 7.512.050
	DOCENTE	635	AGOSTO	$ 133.549	$ 84.803.615
	PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL	635	AGOSTO	$ 16.694	$ 10.600.690
	PROFESIONAL NUTRICIÓN	635	AGOSTO	$ 16.694	$ 10.600.690
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	52	AGOSTO	$ 8.348	$ 434.096
GASTOS OPERATIVOS	GASTOS OPERATIVOS	635	AGOSTO	$ 4.684	$ 2.974.340
SEGUROS	SEGURO NIÑOS	635	AGOSTO	$ 1.062	$ 674.370
TRANSPORTE	TRANSPORTE	635	AGOSTO	$ 16.008	$ 10.165.080
DOTACIÓN DE CONSUMO	MATERIAL DIDÁCTICO DE CONSUMO Y PAPELE	635	AGOSTO	$ 2.688	$ 1.706.880
	DOTACIÓN DE ASEO PERSONAL	635	AGOSTO	$ 1.796	$ 1.140.460
ACOMPAÑAMIENTO	Acompañamientos a distancia.	635	AGOSTO	$ 2.880	$ 1.828.800
	Redes comunicativas comunitarias	635	AGOSTO	$ 2.743	$ 1.741.805
ALIMENTACION	Olla Comunitaria	635	AGOSTO	$ 4.763	$ 3.024.505
	COMPLEMENTO NUTRICIONAL RPP	635	AGOSTO	$ 175.620	$ 111.518.700
Autoabastecimiento	Practica de autoabastesimiento	635	AGOSTO	$ 26.387	$ 16.755.745
Kit pedagogico	Paquete didáctico familiar	635	AGOSTO	$ 20.571	$ 13.062.585
PRESTACIÓN DEL SERVICIO					**$ 278.544.411**
Menos reinversión de inejecuciones				$ -	$ -
Menos redistribución de ahorros				$ -	$ -
DESCUENTOS					**$ -**
TOTAL NETO					**$ 278.544.411**

SON: DOSCIENTOS SETENTA Y OCHO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS ONCE PESOS M/CTE

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

FIRMA (Supervisor/a)	FIRMA (Rol Financiero)	FIRMA (Rol técnico)

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.

CONSEJO COMUNITARIO GENERAL LOS DELFINES
MUNICIPIOS BAHIA SOLANO - JURADO
CON NIT 818.001.449-5

Medellín, 8 de agosto de 2025

EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
NIT. 899.999.239-2
Regional Antioquia
Calle 45 No. 79-141 Medellín - Antioquia

DEBE A:

CONSEJO COMUNITARIO GENERAL LOS DELFINES
NIT 818.001.449 - 5

La suma de: Trescientos catorce millones setecientos setenta y cinco mil trescientos ochenta y siete pesos m/cte. **($314.775.387).**

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 POREL ICBF, EN ARMONÍA CON LA POLÍTICA DE ESTADO PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA DE “CERO A SIEMPRE.”

Contrato: 05006642025

Correspondiente: Séptimo desembolso (Agosto 2025)

Favor consignar a la Cuenta: Cuenta ahorros No. 514176858 Banco Comercial Av Villas S.A.

Juan Edilberto Pinilla Florez
Representante Legal
Cedula: 4.851.515
Dirección comercial: av batallón bahía solano

Firma de quien recibe: Jeisy Zabala A.

CONSEJO COMUNITARIO GENERAL LOS DELFINES
MUNICIPIOS BAHIA SOLANO - JURADO
CON NIT 818.001.449-5

CERTIFICACIÒN DE SEGURIDAD SOCIAL

Señores
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
REGIONAL ANTIOQUIA

Yo, **JUAN EDILBERTO PINILLA FLOREZ**, identificado como aparece al pie de mi firma, obrando en mi calidad de representante legal del **CONSEJO COMUNITARIO GENERAL LOS DELFINES**, identificado con el Nit 818.001.449 -5, debidamente inscritos en el **MINISTERIO DEL INTERIOR,** me permito certificar bajo gravedad de juramento, que nos encontramos a paz y salvo los últimos seis (6) meses en el pago de la seguridad Social y parafiscales.

Lo anterior, dando cumplimiento a lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, se suscribe por el Representante Legal teniendo en cuenta que la empresa no cuenta con revisor fiscal.

Dada en Bahía solano a los 8 días de agosto de 2025

Firma:

Nombre: **Juan Edilberto Pinilla Flórez**

Cargo: Representante del consejo comunitario
Documento de Identidad: 4.851.515 de Bahía Solano

Outlook

AUTORIZACION DESEMBOLSOS - AGOSTO

Desde Maria Deicy Restrepo Espinal <Maria.RestrepoE@icbf.gov.co>
Fecha Mar 05/08/2025 16:23
Para Ana Milena Cuartas Tobon <Ana.Cuartas@icbf.gov.co>
CC Robinson Castaneda Giraldo <Robinson.Castaneda@icbf.gov.co>; Nelly Patino Arboleda <Nelly.Patino@icbf.gov.co>; Yudi Elizabet Correa Grajales <Yudi.Correa@icbf.gov.co>; Viviana Murillo Garabato <Viviana.Murillo@icbf.gov.co>; Mariana Mejia Londono <Mariana.Mejia@icbf.gov.co>; William Antonio Carvajal Restrepo <William.Carvajal@icbf.gov.co>; Angela Bibiana Osorio Patino <Angela.Osorio@icbf.gov.co>; Kriystian Mauricio Barrios Lopez <Kriystian.Barrios@icbf.gov.co>; Deisy Yurley Zabala Alvarez <Deisy.Zabala@icbf.gov.co>

Doctora
ANA MARIA CUARTAS TOBON
Coordinadora Financiera
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar-ICBF
Regional Antioquia
E.S.D

Cordial saludo.

De manera atenta y respetuosa, en mi calidad de Supervisora de los contratos y convenio N°

SOLICITUD DE PAC MES DE MAYO CENTRO ZONAL LA MESETA			
CONTRATO	EAS	N° COMPROMISO	N° DESEMBOSLO
05019392024	FUNDACION FLAMINGOS	19625	9
05019362024	ESCUELA EMPRESARIAL	19425	9
05019362024	ESCUELA EMPRESARIAL	19425	8
05003592025	HI LA ESPERANZA	63725	7
05003502025	DELFINES	62325	7
05006212025	MANOS LIBRES	107225	7
05006602025	INSTITUCION UNIVERSITARIA VISION DE LAS AMERICAS	117925	6
05006632025	DELFINES	128925	7
05006642025	DELFINES	143525	7
05006882025	MANOS LIBRES	131225	6

Certifico para efectos del presente pago, LA EAS FUNDACION FLAMINGOS, CORPORACION ESCUELA EMPRESARIAL DE EDUCACION, HI LA ESPERANZA, INSTITUCION UNIVERSITARIA VISION DE LAS AMERICAS, MANOS LIBRES Y CONSEJO COMUNITARIO GENERAL LOS DELFINES cumplió 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.

"…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 del contrato /convenio No.

SOLICITUD DE PAC MES DE MAYO CENTRO ZONAL LA MESETA			
CONTRATO	EAS	N° COMPROMISO	N° DESEMBOSLO
05019392024	FUNDACION FLAMINGOS	19625	9
05019362024	ESCUELA EMPRESARIAL	19425	9
05019362024	ESCUELA EMPRESARIAL	19425	8
05003592025	HI LA ESPERANZA	63725	7
05003502025	DELFINES	62325	7
05006212025	MANOS LIBRES	107225	7
05006602025	INSTITUCION UNIVERSITARIA VISION DE LAS AMERICAS	117925	6
05006632025	DELFINES	128925	7
05006642025	DELFINES	143525	7
05006882025	MANOS LIBRES	131225	6

Los cuales han sido radicados mediante ORFEO.

En abierta comunicación,

Atentamente,

Maria Deicy Restrepo Espinal
Profesional Universitario
Coordinadora Centro Zonal La Meseta
ICBF Centro Zonal La Meseta - Regional Antioquia
Calle 21 # 18 -45 Yarumal - Antioquia
Teléfono: 6044093440 Ext. 407008
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