MEMORANDO

Radicado No: 202538001000070433

Para: MARYI KATERIN VARGAS UNI
Pagaduría ICBF Regional Caquetá

Asunto: Tramite de sexto desembolso CA 18001832025

Fecha: 2025-08-20

Atentamente remito documentos para el trámite del SEXTO desembolso del contrato aporte No. 18001832025, suscrito con la **FUNDACIÓN NUEVOS KAMINOS** - así:

- Certificado pago
- Planilla liquidación servicios
- Cuenta cobro y/o factura
- Certificado art.50

Cordialmente,

RONAL RAMIREZ CHAUX
Coordinador Centro Zonal Florencia 1

Anexo: Uno (9 Folios)

Aprobó: Ronal Ramirez Chaux– Coordinador Centro Zonal Florencia 1
Revisó: Ronal Ramirez Chaux – Coordinadora Centro Zonal Florencia 1
Proyectó: Claudia Patricia Pimentel Ordoñez

Yo, **JEFFERSON SANCHEZ MUÑOZ**

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	FUNDACIÓN NUEVOS KAMINOS					
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	Nit	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	900.550.203-2			
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE	CONTRATO	NÚMERO DOCUMENTO FUENTE	18001832025	FECHA SUSCRIPCIÓN	12 (día) marzo (mes) 2025 (año)	
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE	14 (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				11 (día) agosto (mes) 2025 (año)		

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:	Vigencia	PAGO No:	6 DE 7
VALOR A PAGAR	$ 112.038.779,00	EN LETRAS	Ciento doce millones treinta y ocho mil setecientos setenta y nueve 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
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	40525	10	C-4602-1500-9-704020-4602020-02	161	A-02-02-02-009-002-01	$ 112.038.779,00

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 POPULAR S.A	NÚMERO DE CUENTA	500806943559	TIPO DE CUENTA	AHORROS

3. OBSERVACIONES

Para Financiera: Certificación expedida por el supervisor del contrato, Planilla de liquidación de los servicios prestados (1,5 y 6), Certificado de cumplimiento de pago del Sistema de Seguridad Social y Aporte Parafiscales, Factura.
Para Jurídica: a) Presupuesto inicial de ingresos y gastos aprobado por el supervisor del contrato.
b) Aprobación de la contrapartida y los valores técnicos agregados, cuando aplique, por el supervisor del contrato. c) Reporte generado por el Sistema de Información y validado por el representante legal o quien haga de sus veces de los datos del Representante Legal, EAS, dirección exacta, teléfono exacto de la sede principal de la EAS, contrato, servicio y valores de acuerdo con la documentación física. d) El listado actualizado de las UDS en las cuales se prestarán los servicios de atención a los beneficiarios según los datos existentes (código de unidades, nombres, dirección, teléfono y responsable) tomando como insumo los datos ya creados en el Sistema de Información que el ICBF disponga. e) LListado de los datos básicos de los beneficiarios de continuidad en la unidad de servicio y los que ingresan según lo establecido en la Guía para la Focalización de usuarios de los servicios de Primera Infancia y las demás directrices del ICBF.
Los soportes reposan en el Centro Zonal a la fecha de la certificación y serán remitidos posteriormente junto con los soportes de legalización al expediente contractual en el Grupo Jurídico de la Regional Caquetá.

4. ANTICIPOS

VALOR A PAGAR	$ -	A	EN LETRAS		
AMORTIZACIÓN ANTICIPO	$ -		CUOTA NÚMERO		

5. APLICACION DEL PAGO

PAGO CORRIENTE			
GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	VALOR		
GASTOS DE INVERSION DIFERENTES A INFRAESTRUCTURA	VALOR	$ 112.038.779,00	
GASTOS DE INVERSION INFRAESTRUCTURA	VALOR		
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	$ 112.038.779,00	B
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	$ 112.038.779,00	

SUPERVISOR(ES), INTERVENTOR(ES) O INTERLOCUTOR(ES) DEL CONTRATO				
NOMBRE	**CARGO**	**DIRECCIÓN REGIONAL / SDG**	**ÁREA O C.Z.**	**FIRMA**
JEFFERSON SANCHEZ MUÑOZ	SUPERVISORA	TRANSVERSAL 6 AV CIRCUNVALAR	FLORENCIA 1	
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**
CLAUDIA PATRICIA PIMENTEL ORDOÑEZ	PROFESIONAL FINANCIERO	TRANSVERSAL 6 AV CIRCUNVALAR	FLORENCIA 1	

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC			
NOMBRE	**ÁREA**	**FIRMA**	**FECHA** dd/mm/aaaa
ROSMERY GALLEGO RUIZ	Enlace Financiero Primera Infancia Grupo Asistencia Técnica		

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

Florencia Caquetá, agosto 12 de 2025

CUENTA DE COBRO NRO. 06

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
NIT. 899.999.239-2

DEBE A:
FUNDACIÓN NUEVOS KAMINOS
NIT 900.550.203-2

POR CONCEPTO DE:

Desembolso correspondiente al sexto pago del contrato **18001832025** con objeto es: ***"COMPLEMENTAR LA ATENCIÓN DE NIÑOS Y NIÑAS A TRAVÉS DE LA ENTREGA DE ALIMENTOS PARA FORTALECER EL COMPONENTE ALIMENTARIO Y NUTRICIONAL EN EL MARCO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA EN ARMONÍA CON LA POLÍTICA DE ESTADO PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA "DE CERO A SIEMPRE"*** firmado entre el INSTITUTO COLOMBIANO DE BIESNESTAR FAMILIAR y la FUNDACIÓN NUEVOS KAMINOS.

LA SUMA DE ($112.038.779): VALOR EN LETRAS: **CIENTO DOCE MILLONES TREINTA Y OCHO MIL SETECIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS MCTE.**

Favor consignar a la cuenta de ahorros No 500806943559 del banco Popular.

HERLINDO SOFI PALACIOS MURILLO
Representante Legal

Departamento Administrativo Para La Prosperidad Social
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
REGIONAL CAQUETA
CENTRO ZONAL FLORENCIA 1

PRIMERA INFANCIA

CONTRATO	FECHA SUSCRIPCIÓN			ENTIDAD CONTRATISTA	NIT
18001832025	12	MARZO	2025	FUNDACIÓN NUEVOS KAMINOS	900.550.203-2

LIQUIDACION DESEMBOLSO

BANCO	TIPO E CUENTA	NUMERO DE CUENTA		NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	VALOR A DESEMBOLSAR
BANCO POPULAR S.A	AHORROS	500806943559		HERLINDO SOFI PALACIOS MURILLO	$ 112.038.779

PERÍODO DE PAGO

DESDE	1	agosto		2025	HASTA	31	agosto	2025

Modalidad	Servicios	Municipio	Unidades	Cupos x UDS	Total Cupos	Costo X CUPOS	TIEMPO	Valor Liquidado	Inejecución	Adicción	Valor a desembolsar
INSTITUCIONAL	CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL A SIN RACION - INSTITUCIONAL	SOLANO	2	68	135	$ 154.018,00	1	20.792.430	4.212.392		16.580.038
PROPIA E INTERCULTURAL	EDUCACION INCIIAL CAMPESINA A SIN RACION - PROPIA E INTERCULTURAL	SOLANO	28	17	477	$ 180.383,00	1	86.042.691	-		86.042.691
FAMILIAR Y COMUNITARIA	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR A - FAMILIAR Y COMUNITARIA	SOLANO	1	50	50	$ 188.321,00	1	9.416.050	-		9.416.050
							Sub total Liquidado=	116.251.171	4.212.392	-	112.038.779

OBSERVACIONES:
Las inejecuciones presentadas en el mes de junio por la suma de $4,212,392 corresponde a la baja cobertura presentada en el contrato pedagogico servicio institucional de 37 cupos.

FIRMA
NOMBRE **JEFFERSON SANCHEZ MUÑOZ**
SUPERVISORA DESIGNADA/ AREA CENTRO ZONAL FLORENCIA 1

FIRMA
NOMBRE **YESITH ROJAS BARRERA**
CARGO CONTRATISTA
TECNICO DESIGNADO / AREA CENTRO ZONAL FLORENCIA 1

FIRMA
NOMBRE **CLAUDIA PATRICIA PIMENTEL ORDOÑEZ**
CARGO CONTRATISTA
FINANCIERO DESIGNADO / AREA CENTRO ZONAL FLORENCIA 1

FIRMA
NOMBRE **RONAL RAMIREZ CHAUX**
COORDINADOR/ AREA CENTRO ZONAL FLORENCIA 1

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002 Y LA LEY 828 DE 2003

PERSONA JURÍDICA

EL REVISOR FISCAL DE LA FUNDACIÓN NUEVOS KAMINOS

CERTIFICA,

Que la **FUNDACIÓN NUEVOS KAMINOS**, identificada con NIT 900.550.203-2, se encuentra a **PAZ y SALVO** con el pago de **APORTES PARAFISCALES (SENA, ICBF, CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR)** y aportes a la **SEGURIDAD SOCIAL** de cada uno de sus empleados vinculados a corte 31 de julio de 2025 el marco del contrato de aporte No. **18001832025**, celebrado con el **INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR DEL CAQUETA.**

La presente se expide en Florencia Caquetá, hoy 12 de agosto de 2025, con destino al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF.

Wilber A. Moreno

WILBER AMADO MORENO MOSQUERA
CC 82.363.091
Revisor Fiscal
TP No. 161261-T

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
82363091
NUMERO
MORENO MOSQUERA
APELLIDOS
WILBER AMADO
NOMBRES





República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
161261-T
WILBER AMADO
MORENO MOSQUERA
C.C. 82363091
RESOLUCION INSCRIPCION 272 FECHA 01/09/2011
UNIVERSIDAD TEC. DEL CHOCO DIEGO LUIS CORDOBA
PRESIDENTE
MAURICIO ESPAÑOL LEON 17033-T



FECHA DE NACIMIENTO 01-NOV-1982
TADO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
20-MAY-2001 TADO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR
INDICE DERECHO

P-1704300-70100297-M-0082363091-20020116 04567020168A 02 110725344

FIRMA DEL TITULAR 87629

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

Z8C0C8C903CE58BF

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **WILBER AMADO MORENO MOSQUERA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 82363091 de TADO (CHOCO) Y Tarjeta Profesional No 161261-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 27 días del mes de Mayo de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

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

Documento del contrato cargado

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	Va

los que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Documento del contrato cargado

y Balance de entregas

		% del valor del contrato	% del valor amortizado
total contrato:	813.758.197,00 COP	-	-
Valor anticipo:	0,00 COP	0%	-
le las entregas	0,00 COP	0%	-
alor facturado:	0,00 COP	0%	-
pendiente de pago:	0,00 COP	0%	-
Valor pagado:	0,00 COP	0%	-
o del anticipo:	0,00 COP	0%	0%
de amortizar:	0,00 COP	0%	0%
de ejecución:	813.758.197,00 COP	100%	-
ıte de entrega:	813.758.197,00 COP	100%	-

jecución del contrato

ón	Nombre del archivo	Cargado por		
ion_abril_CA183.pdf	1.Legalizacion_abril_CA183.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
ion_marzo_183.pdf	1.Legalizacion_marzo_183.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
025_FKAMINOS_ABRIL.pdf	18001832025_FKAMINOS_ABRIL.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
025_FKAMINOS_ABRIL_A.pdf	18001832025_FKAMINOS_ABRIL_A.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
025_FUNKAMINOS_JULIO.pdf	18001832025_FUNKAMINOS_JULIO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

)25_FUNKAMINOS_JUNIO	18001832025_FUNKAMINOS_JUNIO giro.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
)25_FUNKAMINOS_MAYO.pdf	18001832025_FUNKAMINOS_MAYO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
NICIO_183.pdf	ACTA DE INICIO_183.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
NFORME 183.pdf	CUARTO INFORME 183.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
CION SUPERVISOR CA)25.pdf	DESIGNACION SUPERVISOR CA 18001832025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
ón_junio_183.pdf	Legalización_junio_183.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
ión_Mayo_183.pdf	Legalizacioón_Mayo_183.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
ESIGNACION_183.pdf	OFICIO_DESIGNACION_183.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
NFOMRE_CA_183.pdf	PRIMER_INFOMRE_CA_183.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
irme de Supervision Cto)25.pdf	Quinto Informe de Supervision Cto 18001832025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
003_ComprobanteCompromiso.pdf	REP_EPG003_ComprobanteCompromiso.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
pdf	RP 40525.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
nforme de Supervision 32025.pdf	Segundo Informe de Supervision CA18001832025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
ambio Cuenta Cto)25.pdf	Solicitud Cambio Cuenta Cto 18001832025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
S-TERCER INFORME DE SION Cto18001832025.pdf	SOPORTES-TERCER INFORME DE SUPERVISION Cto18001832025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
1ER DESEMBOLSO)25_FKAMINOS_MARZO.pdf	TRAMITE 1ER DESEMBOLSO 18001832025_FKAMINOS_MARZO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
n julio cto 18001832025.pdf	Legalización julio cto 18001832025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Ayuda Español (Colombia) 018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

Documento del contrato cargado

Claudia Patricia Pimentel Ordonez

De: Jefferson Sanchez Munoz
Enviado el: miércoles, 20 de agosto de 2025 2:28 p. m.
Para: Alirio Mavesoy Soto
CC: Maryi Katerin Vargas Uni; Claudia Patricia Pimentel Ordonez
Asunto: AUTORIZACIÓN PARA PAGO CA 18001792025, 18001832025, 18001382025, 18001432025

Cordial saludo,

En cumplimiento a lo establecido en la Resolución No.5360 de 2023, en calidad de supervisor del siguiente contrato de aporte, autorizo para pago correspondiente al periodo de AGOSTO, del Centro Zonal Florencia 1; así:

No.	EAS	No. CONTRATO	VALOR
7	FUNDACIÓN SOCIAL DESARROLLANDO PROYECTOS ONG	18001382025	$ 60.165.349
6	FUNDACIÓN SOCIAL DESARROLLANDO PROYECTOS ONG	18001792025	$ 131.636.379
6	FUNDACIÓN NUEVOS KAMINOS	18001832025	$ 112.038.779
7	FUNDACIÓN NUEVOS KAMINOS	18001432025	$ 168.458.423

Cordialmente,

BIENESTAR FAMILIAR

Jefferson Sanchez Muñoz
Profesional Universitario
ICBF Centro Zonal Florencia 1 - Regional Caquetá
Calle 3 No. 12 - 25, B/ El Rosal, Florencia Caquetá
Teléfono: 608 4362316 Ext. 818017
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**