Yo, **OLGA LUCIA MESA PALACIO**

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	ASOCIACION DE MUJERES ACTIVAS DE ROBLEDO "ASOMUARO"				
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	Nit	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	900229788		
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE	CONTRATO	NÚMERO DOCUMENTO FUENTE	05013212024	FECHA SUSCRIPCIÓN	11 julio 2024 (día mes año)
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE 17 julio 2024 (día mes año)	HASTA	31 diciembre 2024 (día mes año)	RÉGIMEN TRIBUTARIO	RESPONSABLE DEL IMPUESTO
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN	7 diciembre 2024 (día mes año)				

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:	Vigencia	PAGO No:	4 DE 7
VALOR A PAGAR	$ 135.925.500,00	EN LETRAS	CIENTO TREINTA Y CINCO MILLONES NOVECIENTOS VEINTICINCO MIL QUINIENTOS PESOS/MCTE
PERÍODO DE PAGO	DESDE (día mes año)	HASTA (día mes 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 PARA LA PROMOCIÓN DE DERECHOS Y PREVENCIÓN DE	429724	10	C-4602-1500-9-704020-4602021-02	152	A-02-02-02-009-002-09	$ 81.555.300,00
ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA LA PROMOCIÓN DE DERECHOS Y PREVENCIÓN DE	429724	10	C-4602-1500-9-704020-4602021-02	153	A-02-02-02-009-002-09	$ 54.370.200,00

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	24137055357	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	$ 135.925.500,00
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR	
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	$ 135.925.500,00 B
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	$ 135.925.500,00

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

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDG	ÁREA O C.Z.	FIRMA
CATALINA GARCÍA ROBLEDO	COORDINADORA	ANTIOQUIA	GRUPO DE ATENCIÓN DE CICLOS DE VIDA Y NUTRICIÓN	
OLGA LUCIA MESA PALACIO	SUPERVISORA	ANTIOQUIA	ABURRA NORTE	
NOMBRE	**CARGO**	**DIRECCIÓN REGIONAL**	**ÁREA O C.Z.**	**FIRMA**
JOSE MOISES CABRERA QUIÑONEZ	ENLACE TÉCNICO DIRECCIÓN DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA Y JUVENTUD	ANTIOQUIA	GRUPO DE ATENCIÓN DE CICLOS DE VIDA Y NUTRICIÓN	

FUNCIONARIO FINANCIERO DESIGNADO / ÁREA O CENTRO ZONAL

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL	ÁREA O C.Z.	FIRMA
EMILSEN ALZATE GALLEGO	ENLACE FINANCIERO DIRECCIÓN DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA Y JUVENTUD	ANTIOQUIA	GRUPO DE ATENCIÓN DE CICLOS DE VIDA Y NUTRICIÓN	

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC

NOMBRE	ÁREA	FIRMA	FECHA (dd/mm/aaaa)
Hector Alexander de Ossa	Grupo de Atención en Ciclos de Vida y Nutrición		8/12/2024

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

PLANILLA DE LIQUIDACIÓN

CONTRATO DE APORTES	**No. 05013212024**
NOMBRE RAZÓN SOCIAL	**ASOCIACION DE MUJERES ACTIVAS DE ROBLEDO "ASOMUARO"**
NIT	**900229788**
VALOR DEL CONTRATO	**$ 777.002.903**
APORTE ICBF DINERO VIGENCIA 2024	**$ 754.371.750**
VALOR SERVICIOS PRESTAR SERVICIO PUBLICO DE BIENESTAR FAMILIAR PARA CONTRIBUIR EN LA ATENCIÓN INTEGRAL, FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES, VOCACIONES Y TALENTOS POTENCIALIZANDO LOS PLANES DE VIDA DE LA POBLACIÓN OBJETO DE ATENCIÓN, PARA LA PARTICIPACIÓN Y LA CONSTRUCCIÓN DE PAZ MEDIANTE LA GESTIÓN Y ARTICULACIÓN INTER Y TRANSECTORIAL. (TERCER DESEMBOLSO SEGUNDO MES DE ATENCIÓN)	**$ 135.925.500**
VALOR A PAGAR APORTE DINERO ICBF	**$ 135.925.500**
COMPROMISO PPTAL	**429724**
IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL	**C-4602-1500-9-704020-4602021-02 -152 C-4602-1500-9-704020-4602021-02 -153**
RECURSO	**10**
CUENTA BANCARIA	**24137055357**
BANCO	**BANCO CAJA SOCIAL S.A.**
TIPO DE CUENTA	**AHORROS**
SUPERVISOR DEL CONTRATO	**CATALINA GARCIA ROBLEDO**
CONTRATISTA	**EMILSEN ALZATE GALLEGO**

Atentamente,

OLGA LUCIA MESA PALACIO
Supervisora del Contrato No. 05013212024
(21/10/2024 – 31/12/2024)

CATALINA GARCIA ROBLEDO
Ordenadora del gasto y supervisora
(17/07/2024 - 20/10/2024)

Elaboró: Emilsen Alzate Gallego. - Contratista Apoyo Financiero

Los datos proporcionados serán tratados de acuerdo con la política de tratamiento de datos personales del ICBF y la **Ley es 1581 de 2012.**

Asociación de Mujeres Activas de Robledo
(ASOMUARO)
Nit: 900.229.788-4

Medellín, Lunes 02 de Diciembre de 2024

EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Regional Antioquia
NIT. 899.999.239-2

Calle 45 N° 79-141 Medellín – Antioquia

DEBE A:
Asociación de Mujeres Activas de Robledo - ASOMUARO
NIT: 900.229.788-4

La suma CIENTO TREINTA Y CINCO MILLONES NOVECIENTOS VEINTICINCO MIL QUINIENTOS PESOS ($135.925.500,00) M/CTE.

Correspondiente al Cuarto Desembolso, pago del Tercer mes de Atención, por concepto de: PROMOVER EL RECONOCIMIENTO, LA GARANTÍA Y LA PROTECCIÓN INTEGRAL DE DERECHOS, EL BUEN VIVIR Y LA PARTICIPACIÓN DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES, COMO AGENTES DE CAMBIO CONTRIBUYENDO A LA ATENCIÓN INTEGRAL Y A LA CONSTRUCCIÓN DE GENERACIONES PARA LA VIDA Y PARA LA PAZ. PROMOVER EL RECONOCIMIENTO, LA GARANTÍA Y LA PROTECCIÓN INTEGRAL DE NIÑAS Y NIÑOS ENTRE LOS SEIS (6) Y TRECE (13) AÑOS, Y ADOLESCENTES ENTRE LOS CATORCE (14) Y DIECISIETE (17) AÑOS ONCE (11) MESES Y VEINTINUEVE (29) DÍAS; según contrato de Aporte No. 05013212024.

Valor para consignar en la cuenta de ahorros No. 24137055357, Banco Caja Social, a nombre de la Asociación de Mujeres Activas de Robledo – ASOMUARO.

Atentamente;

Beatriz Carolina Chaverra M.

BEATRIZ CAROLINA CHAVERRA MOSQUERA
C.C.1.000.190.583 de Medellín
Representante Legal ASOMUARO
Correo: asomuaro@hotmail.com
Tel. 321 827 3442

Recibida
Supervisora o Asesor Financiero
ICBF Regional Antioquia
Medellín – Antioquia

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.000.190.583

CHAVERRA MOSQUERA

APELLIDOS

BEATRIZ CAROLINA

NOMBRES

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 16-MAR-2002

MEDELLIN
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.64
ESTATURA

A+
G.S. RH

F
SEXO

26-JUN-2020 MEDELLIN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-0100100-01146802-F-1000190583-20200714 0071244654A 2 8500466778

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Banco Caja Social
Su banco amigo.

HACE CONSTAR

Que el cliente mencionado a continuación, posee una Cuenta Maestra, con las siguientes características:

Nombre del titular	:	ASOCIACION DE MUJERES ACTIVAS DE ROBLEDO "ASOMURO"
NIT	:	9002297884
Nomenclatura de la cuenta	:	ASOCIACION DE MUJERES ACTIVAS DE ROBLEDO "ASOMURO" CONTRATO 05013212024
Número de Cuenta	:	24137055357
Tipo de cuenta	:	Cuenta de Ahorros
Estado	:	Activa

Esta constancia se expide con destino a: ICBF Realizada en la oficina OFICINA LOS SAUCES en la ciudad de Medellín, el día 2024/08/15.

Cordialmente,

ALEJANDRA MARÍA JIMÉNEZ QUICENO
Gerente Oficina

Banco Caja Social
GERENTE
DE LOS SAUCES

FIRMA Y SELLOS AUTORIZADOS

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA | Banco Caja Social

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002 Y LEY 828 DE 2003

PERSONA JURÍDICA

Ya, que No contamos con personal a Cargo, por ende, no estamos obligados a efectuar el pago de aportes parafiscales y seguridad social, según la siguiente Certificación.

En mi condición de Representante legal de ASOCIACION DE MUJERES ACTIVAS DE ROBLEDO - ASOMUARO identificada con Nit 900.229.788-4, debidamente inscrita en la Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia, me permito certificar y manifiesto bajo la gravedad de juramento que no tenemos obligaciones con el sistema general de seguridad social en pensiones, salud y aportes parafiscales.

Estando al día por estos motivos durante los últimos seis meses anteriores a esta certificación.

Dada en Medellín a los Dos (02) días del mes de Diciembre de 2024.

Beatriz Carolina Chaverra M.

BEATRIZ CAROLINA CHAVERRA MOSQUERA
C.C. 1.000.190.583 de Medellín
Representante Legal ASOMUARO
Calle 87 No. 90-31 Segundo Piso Medellín – Antioquia
Correo: asomuaro@hotmail.com
Tel. 321 827 3442