Yo, **MARIA EUGENIA SALAZAR PEREZ**

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 ALMA DE VIDA						
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	Nit	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	900.135.278-5				
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE	CONTRATO	NÚMERO DOCUMENTO FUENTE	86001922025	FECHA SUSCRIPCIÓN	15 (día)	marzo (mes)	2025 (año)
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE 17 (día) marzo (mes) 2025 (año)	HASTA	30 (día) septiembre (mes) 2025 (año)	RÉGIMEN TRIBUTARIO	RESPONSABLE DEL IMPUESTO		
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN			4 (día) junio (mes) 2025 (año)				

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:	Vigencia	PAGO No:	4 DE 8
VALOR A PAGAR	$ 165.308.244,00	EN LETRAS	CIENTO SESENTA Y ONCO MILLONES TRESCIENTOS OCHO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CTE.
PERÍODO DE PAGO	DESDE 1 (día) junio (mes) 2025 (año)	HASTA	30 (día) junio (mes) 2025 (año)

2.1 AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	RPC	RECURSO	IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL	DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN DEL GASTO	USO PRESUPUESTAL	VALOR A PAGAR
ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA - APOYO AL DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA A NIVEL NACIONAL	76825	10	C-4602-1500-9-704020-4602020-02	161	02-02-02-009-002-01	$ 165.308.244,00

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 BBVA	NÚMERO DE CUENTA	0598006106	TIPO DE CUENTA	CUENTA MAESTRA

3. OBSERVACIONES

Se verificó el Cumplimiento de la Resolución No. 5360 de 2023 y Manuales Operativos de la Modalidad. Por parte del supervisor fueron revisados y aprobados los diferentes documentos requeridos para el para el Cuarto desembolso programado para el mes de Junio de 2025 , según la clausula octava del Contrato 86001922025,

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	$	165.308.244,00
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR		
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	$	165.308.244,00 B
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	$	165.308.244,00

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

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDG	ÁREA O C.Z.	FIRMA
MARIA EUGENIA SALAZAR PEREZ	COORDINADORA CENTRO ZONAL LA HORMIGA	PUTUMAYO	CZ LA HORMIGA	
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
CARLOS SANTIAGO ARBOLEDA YELA	CONTRATISTA APOYO A LA SUPERVISION	PUTUMAYO	CZ LA HORMIGA	

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC

NOMBRE	ÁREA	FIRMA	FECHA (dd/mm/aaaa)
LISDEY MILENA MAYA MELO	ASISTENCIA TECNICA REGIONAL PUTUMAYO		17/06/2025

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

CUENTA DE COBRO No.	A-004	FECHA:	16-06-2025

EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF

Nit. No.899.999.239-2

DEBE A:		FUNDACIÓN ALMA DE VIDA	
NIT No.		901.345.939-1	
Tipo de Contrato	**CPS:**	**CA: X**	**No. Contrato** 86001922025
Por concepto de:	Pago de la Prestación de la COMPLEMENTACIÓN DE 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 del Municipio de San Miguel, Departamento del Putumayo, contrato de aportes Nro. 86001922024; Cuarto desembolso del mes **JUNIO** de 2025, con un total de 68 UDS.		
La Suma de:	EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA - EIC		$132.040.356
	CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - CDI		$33.267.888
	TOTAL		**$165.308.244**
	CIENTO SESENTA Y CINCO MILLONES TRESCIENTOS OCHO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CTE.		
Consignar en:	BBVA S.A. Cuenta de Ahorros No. **0598000200006106**		

97 448 232

SABULON ROJAS VALENCIA
C.C. 97.448.232 de Puerto Leguizamo
Representante Legal
FUNDACIÓN ALMA DE VIDA-FUNAVI

El Suscrito Representante Legal y el Revisor Fiscal Para La Fundación Alma de Vida en uso de sus Atribuciones.

EN CUMPLIMIENTO
ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002 Y LEY 828 DE 2003
PERSONA JURIDICA

Yo, **SABULON ROJAS VALENCIA**, identificado con cedula de ciudadanía No. 97.448.232 de Puerto Leguizamo, en mi calidad de Representante Legal y Yo, CARLOS ALBERTO CABRERA GIRON, identificado con cédula de ciudadanía No. 18.127.483 de Mocoa Putumayo, en mi calidad de Revisor Fiscal de FUNDACIÓN ALMA DE VIDA, identificada con Nit. No. 901.345.939-1, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Pasto - Nariño, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos laborales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA)

Estos pagos, corresponden a los montos contabilizados y pagados por la compañía durante dichos 6 meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dado en Pasto a los cuatro (04) días del mes de junio de 2025.

Cordialmente,

SABULON ROJAS VALENCIA
CC. 97.448.232 de Leguizamo
Representante Legal
Fundación Alma de Vida

CARLOS ALBERTO CABRERA
CC. 18.127.483
Revisor Fiscal
TP 158963-T

El Suscrito Representante Legal y el Revisor Fiscal Para La Fundación Alma de Vida en uso de sus Atribuciones.

CERTIFICA QUE:

Yo, **SABULON ROJAS VALENCIA**, identificado con cedula de ciudadanía No. 97.448.232 de Puerto Leguizamo, en mi calidad de Representante Legal y Yo, CARLOS ALBERTO CABRERA GIRON, identificado con cédula de ciudadanía No. 18.127.483 de Mocoa Putumayo, en mi calidad de Revisor Fiscal de FUNDACIÓN ALMA DE VIDA, identificada con Nit. No. 901.345.939-1, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Pasto - Nariño, al mes de **MAYO** del presente año, se encuentra a PAZ Y SALVO por todo concepto en el pago de PROVEEDORES.

Dado en Pasto a los cuatro (04) días del mes de junio de 2025.

Cordialmente,

SABULON ROJAS VALENCIA
CC. 97.448.232 de Leguizamo
Representante Legal
Fundación Alma de Vida

CARLOS ALBERTO CABRERA
CC. 18.127.483
Revisor Fiscal
TP 158963-T

El Suscrito Representante Legal y el Revisor Fiscal Para La Fundación Alma de Vida en uso de sus Atribuciones.

CERTIFICA QUE:

Yo, **SABULON ROJAS VALENCIA**, identificado con cedula de ciudadanía No. 97.448.232 de Puerto Leguizamo, en mi calidad de Representante Legal y Yo, CARLOS ALBERTO CABRERA GIRON, identificado con cédula de ciudadanía No. 18.127.483 de Mocoa Putumayo, en mi calidad de Revisor Fiscal de FUNDACIÓN ALMA DE VIDA, identificada con Nit. No. 901.345.939-1, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Pasto - Nariño, al mes de **MAYO** del presente año, se encuentra a PAZ Y SALVO por todo concepto en el pago de TALENTO HUMANO.

Dado en Pasto a los cuatro (04) días del mes de junio de 2025

Cordialmente,

SABULON ROJAS VALENCIA
CC. 97.448.232 de Leguizamo
Representante Legal
Fundación Alma de Vida

CARLOS ALBERTO CABRERA
CC. 18.127.483
Revisor Fiscal
TP 158963-T



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **97.448.232**
ROJAS VALENCIA

APELLIDOS
SABULON

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **28-MAY-1983**
PUERTO LEGUIZAMO
(PUTUMAYO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **M** SEXO

19-NOV-2002 PUERTO LEGUIZAMO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-6400100-00772411-M-0097448232-20151207 **00476**37786A 1 2103696261

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **18.127.483**

CABRERA GIRON

APELLIDOS

CARLOS ALBERTO

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **28-AGO-1977**

MOCOA
(PUTUMAYO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.76 ESTATURA

A- G.S. RH

M SEXO

12-JUN-1996 MOCOA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-6400100-00190593-M-0018127483-20091026 **0017**65449A 1 26634792

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



158963-T

CARLOS ALBERTO
CABRERA GIRON
C.C. 18127483
RESOLUCION INSCRIPCION 149 FECHA 12/05/2011
UNIVERSIDAD CORP. UNIV. REMINGTON

PRESIDENTE

MAURICIO ESPAÑOL LEON 169562

FIRMA DEL TITULAR 84905

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:

E4C0516DA79CB779

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 **CARLOS ALBERTO CABRERA GIRON** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 18127483 de MOCOA (PUTUMAYO) Y Tarjeta Profesional No 158963-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *

Dado en BOGOTA a los 4 días del mes de Junio 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

Valor pendiente de amortizar:	0,00 COP	0%	0%
Valor pendiente de ejecución:	1.322.465.952,00 COP	100%	-
Valor pendiente de entrega:	1.322.465.952,00 COP	100%	-

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	000_1_A_INFORME DE SUPERVISION_86001922025.pdf	000_1_A_INFORME DE SUPERVISION_86001922025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	000_2_A_INFORME DE SUPERVISION_ABRIL_86001922025.pdf	000_2_A_INFORME DE SUPERVISION_MAYO_86001922025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	001.RP 76825 CREACION CT 86001922025.pdf	001.RP 76825 CREACION CT 86001922025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	003 Memorando supervision para LA HORMIGA 6.pdf	003 Memorando supervision para LA HORMIGA 6.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	004 CORREO INFORMATIVO DE COMUNICACION SUPERVISION 7.pdf	004 CORREO INFORMATIVO DE COMUNICACION SUPERVISION 7.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	1.1Acta de incio contrato86001922025 (002).pdf	1.1Acta de incio contrato86001922025 (002).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Consulta de pólizas CMP.pdf	Consulta de pólizas CMP.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Consulta de pólizas RCE.pdf	Consulta de pólizas RCE.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	000_3_A_INFORME DE SUPERVISION_MAYO_86001922025.pdf	000_3_A_INFORME DE SUPERVISION_MAYO_86001922025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Documento del contrato cargado

Evaluar proveedor | Imprimir | Modificar | < | >

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

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

(•) Porcentaje ( ) Recepción de artículos

Referencia	Fecha prevista de entrega	% ejecución prevista	Fecha real de entrega	% ejecución real	Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ( ) Sí (•) No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado	
Pago 001	CTA_A001	25/03/2025 1:08:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	-	165.308.244 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 002	CTA002	5/05/2025 4:33:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	-	165.308.244 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 003	CTA_A003	13 días de tiempo transcurrido *(4/06/2025 7:51:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	-	165.308.244 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 004	CTA_A004	1 día de tiempo transcurrido *(16/06/2025 10:25:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	-	165.308.244 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	Consulta de pólizas CMP.pdf	Consulta de pólizas CMP.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Consulta de pólizas RCE.pdf	Consulta de pólizas RCE.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	001.RP 76825 CREACION CT 86001922025.pdf	001.RP 76825 CREACION CT 86001922025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	1.1Acta de incio contrato86001922025 (002).pdf	1.1Acta de incio contrato86001922025 (002).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	003 Memorando supervision para LA HORMIGA 6.pdf	003 Memorando supervision para LA HORMIGA 6.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	004 CORREO INFORMATIVO DE COMUNICACION SUPERVISION 7.pdf	004 CORREO INFORMATIVO DE COMUNICACION SUPERVISION 7.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	000_1_A_INFORME DE SUPERVISION_86001922025.pdf	000_1_A_INFORME DE SUPERVISION_86001922025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	000_2_A_INFORME DE SUPERVISION_ABRIL_86001922025.pdf	000_2_A_INFORME DE SUPERVISION_MAYO_86001922025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	000_3_A_INFORME DE SUPERVISION_MAYO_86001922025.pdf	000_3_A_INFORME DE SUPERVISION_MAYO_86001922025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >