Yo, **IRMA CONSTANZA ALMARIO PERDOMO**

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	CORPORACION EL MINUTO DE DIOS DE GARZON						
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	Nit	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	891101024				
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE	CONTRATO	NÚMERO DOCUMENTO FUENTE	41002932025	FECHA SUSCRIPCIÓN	26 (día)	febrero (mes)	2025 (año)
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE 26 (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					8 (día)	septiembre (mes)	2025 (año)

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:	Vigencia	PAGO No:	6	DE	6
VALOR A PAGAR	$ 14.500.717,00	EN LETRAS	CATORCE MILLONES QUINIENTOS MIL SETECIENTOS DIECISIETE PESOS M/CTE		
PERÍODO DE PAGO	DESDE 1 (día) septiembre (mes) 2025 (año)	HASTA	30 (día) septiembre (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	52925	10_NACION	C-4602-1500-9-704020-4602020-02	161	A-02-02-02-009-002-01	$ 14.500.717,00

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	24143664927	TIPO DE CUENTA	AHORROS

3. OBSERVACIONES

SE CERTIFICA EL 100%, DEBIDO A QUE ES EL ULTIMO DESEMBOLSO PROGRAMADO CONTRACTUALMENTE, SEGÚN CLAUSULA No. 3; DE LA MOFICATORIA No. 1 PRESENTADA EN EL MES DE JULIO DEL 2025.

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	$ 14.500.717,00
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR	
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	$ 14.500.717,00
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	$ 14.500.717,00

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

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDG	ÁREA O C.Z.	FIRMA
IRMA CONSTANZA ALMARIO PERDOMO	COORDINADORA ICBF CENTRO ZONAL	HUILA	GARZÓN	

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
KAREN ANDREA QUIROZ CABRERA	APOYO AL SEGUMIENTO DE LA EJECUCIÓN FINANCIERA	HUILA	GARZÓN	

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC

NOMBRE	ÁREA	FIRMA	FECHA (dd/mm/aaaa)
DIANA CAROLINA HORTA TRUJILLO	GRUPO DE ASISTENCIA TECNICA		22/09/2025

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

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!
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

DOCUMENTO DE COBRO NO. 6

EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF
NIT. No. 899.999.239-2

DEBE A:

CORPORACIÓN EL MINUTO DE DIOS DE GARZÓN – CORMIDI GARZÓN
NIT. No. 891.101.024-3

LA SUMA DE: ***CATORCE MILLONES QUINIENTOS MIL SETECIENTOS DIECISIETE PESOS M/CTE. ($14.500.717,00****).*

POR CONCEPTO DE: SEXTO DESEMBOLSO PARA EL MES DE SEPTIEMBRE DE 2025 DEL CONTRATO DE APORTE No. 41002932025, CELEBRADO ENTRE EL ICBF Y CORMIDI GARZÓN, EN LA MODALIDAD EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR A SIN RACION - FAMILIAR Y COMUNITARIA – EIH - **ALIMENTACIÓN**

Consignar a la cuenta de ahorro No. 24143664927 del banco Caja Social,
Titular: Corporación El Minuto de Dios de Garzón.

Para constancia de lo anterior, se firma en Neiva, a los cinco (5) días del mes de septiembre de 2025.

Cordialmente,

JUAN FELIPE TRUJILLO VANEGAS
C.C. 7.709.389 Neiva
Dirección: Calle 10 No. 6-49 Garzón H.
Celular: 3124822472
Correo Electrónico: administrativo@corpmidi.com

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD, PENSIONES, RIESGOS PROFESIONALES Y APORTES PARAFISCALES

Garzón, 4 de septiembre de 2025

Señores
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
REGIONAL HUILA
Ciudad

JUAN FELIPE TRUJILLO VANEGAS, identificado con cédula de ciudadanía No.7.709.389 de Neiva, actuando en nombre y representación de la **CORPORACION EL MINUTO DE DIOS DE GARZON** NIT. 891.101.024-3 en calidad de **APODERADO** y **MAURICIO ROJAS ESQUIVEL** en mi calidad de **REVISOR FISCAL** de laEntidad contratista, manifestamos bajo la gravedad de juramento, que esta entidad ha cumplido, durante los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha de expediciónde la presente certificación, con los pagos al sistema de seguridad social en salud,pensiones, riesgos profesionales y aportes parafiscales, correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo.

Contrato No.41002932025 del 26 de febrero de 2025 suscrito entre el ICBF y CORMIDI GARZÓN.

Adicionalmente, que el personal vinculado por contrato de prestación de servicios y/o cooperativa, ha cumplido con todos los pagos al sistema de seguridad social ensalud y pensiones correspondientes al mes de **AGOSTO de 2025**, dando cumplimientoal Artículo 50 Ley 789 de 2002 y el decreto 2650 de 1993.

Atentamente,

JUAN FELIPE TRUJILLO V.
C.C. 7.709.389
Representante Legal – Apoderado

MAURICIO ROJAS ESQUIVEL.
C.C. 7.715.792
T.P. No. 122214-T
Contador Público

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

122214-T



MAURICIO
ROJAS ESQUIVEL
C.C. 7715792
RESOLUCION INSCRIPCION 247 FECHA 2006/11/02
UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA

PRESIDENTE

HÉCTOR JAIME CORREA PINZÓN 132235

IDEOS

42392

FIRMA DEL TITULAR

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 Educación Nacional - Junta Central de Contadores.



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 7.715.792

ROJAS ESQUIVEL

APELLIDOS

MAURICIO

NOMBRES

FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA



FECHA DE NACIMIENTO 15-DIC-1980

NEIVA
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.57
ESTATURA

A+
G.S. RH

M
SEXO

23-DIC-1998 NEIVA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1900100-00127652-M-0007715792-20081114 0005943108A 1 6660007248

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

BBFC0EBA9CC4C998

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 **MAURICIO ROJAS ESQUIVEL** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 7715792 de NEIVA (HUILA) Y Tarjeta Profesional No 122214-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 2 días del mes de Julio 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
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Documento del contrato cargado

Volver | Imprimir | Modifica

Ejecución del contrato

◯ Porcentaje ◯ Recepción de artículos

Plan de Pagos

Identificación de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor neto de la factura	Valor total de la factura

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Saldo de pagos y Saldo de entregas

		% del valor del contrato	% del valor amortizado
Valor total del contrato:	101.235.004,00 pesos	-	-
Valor anticipado:	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:	101.235.004,00 pesos	100 %	-
Valor pendiente de entrega:	101.235.004,00 pesos	100 %	-

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por	
☐	41002932025_2 (1).pdf	41002932025_2 (1).pdf	Comprador	Descargar
	CT_41002922025_D3.pdf (Archivado)	CT_41002922025_D3.pdf	Comprador	Descargar
☐	CT_41002932025_D1.pdf	CT_41002932025_D1.pdf	Comprador	Descargar
☐	CT_41002932025_D3.pdf	CT_41002932025_D3.pdf	Comprador	Descargar
☐	CT_41002932025_D4.pdf	CT_41002932025_D4.pdf	Comprador	Descargar
☐	INFORME_SUPERVISIÓN_ABRIL 2025.pdf	INFORME_SUPERVISIÓN_ABRIL 2025.pdf	Comprador	Descargar
☐	INFORME_SUPERVISIÓN_ALIMENTOS_FEBRERO.pdf	INFORME_SUPERVISIÓN_ALIMENTOS_FEBRERO.pdf	Comprador	Descargar

☐	INFORME_SUPERVISIÓN_JUNIO 2025.pdf	INFORME_SUPERVISIÓN_JUNIO 2025.pdf	Comprador	Descargar
☐	INFORME_SUPERVISIÓN_MARZO 2025.pdf	INFORME_SUPERVISIÓN_MARZO 2025.pdf	Comprador	Descargar
☐	INFORME_SUPERVISIÓN_MAYO 2025.pdf	INFORME_SUPERVISIÓN_MAYO 2025.pdf	Comprador	Descargar
☐	RP 52925_CTO 41002932025_CORP MINUTO DE DIOS_ CZ GARZON.pdf	RP 52925_CTO 41002932025_CORP MINUTO DE DIOS_ CZ GARZON.pdf	Comprador	Descargar
☐	INFORME_SUPERVISIÓN_JULIO AGOSTO_2025.pdf	INFORME_SUPERVISIÓN_JULIO AGOSTO_2025.pdf	Comprador	Descargar
☐	CT_41002932025_D5.pdf	CT_41002932025_D5.pdf	Comprador	Descargar

Borrar Ca

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte remoto Ayuda Español (Colombia **018000-52-0808** www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 am a 7:00 pm

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DESEMBOLSO NÚMERO 6, CON PAGO No. 6, MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA_EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR

Yo, **IRMA CONSTANZA ALMARIO PERDOMO**, identificada con cédula de ciudadanía N° 52.032.474 de Garzón (H), en calidad de supervisora de los contratos de aportes del ICBF Centro Zonal Garzón, **AUTORIZO** el pago del contrato de aportes No. 41002932025 de la modalidad familiar y comunitaria, servicio EIH_Alimentación, celebrado con la entidad administradora de servicio, CORPORACION EL MINUTO DE DIOS DE GARZON y que se detalla en el siguiente pantallazo de correo electrónico, formalizado de acuerdo a lo establecido en el Inciso i) de la resolución 5360 de 30/06/2023.

Outlook

AUTORIZACIÓN PARA PAGO CONTRATOS DE APORTES MODALIDAD INTEGRAL_ALIMENTOS_ SERVICIOS EIH y EIC_CZ GARZÓN.

Desde Irma Constanza Almario Perdomo <Irma.Almario@icbf.gov.co>
Fecha Lun 08/09/2025 17:07
Para Ana Silvia Rojas Pena <Ana.Rojas@icbf.gov.co>
CC Karina del Carmen Lozada Luna <Karina.Lozada@icbf.gov.co>; Luis Alfonso Rojas Uni <Luis.RojasU@icbf.gov.co>

Buenas tardes ingeniera Ana Silvia

Yo, IRMA CONSTANZA ALMARIO PERDOMO, identificada con cedula de ciudadanía No 52.032.474 de Garzón Huila, en calidad de supervisora de los contratos de aporte del ICBF, modalidad Integral, servicio EIH y EIC, **AUTORIZO** el pago de los contratos de aporte que se relacionan a continuación y que corresponden al desembolso No 6 del programado contractualmente:

CORPORACIÓN FORMAR SER	901001875	41002882025	34.651.064
CORPORACION PARA EL DESARROLLO DE LAS CIENCIAS, LA INVESTIGACION E INNOVACION CODECIN	900285727	41002892025	67.983.881
FUNDACIÓN DE APOYO A LA GESTION PUBLICA Y PRIVADA	813011125	41002922025	161.202.776
CORPORACION EL MINUTO DE DIOS DE GARZON	891101024	41002932025	14.500.717
FUNDACIÓN DE APOYO A LA GESTION PUBLICA Y PRIVADA	813011125	41002942025	55.738.347
GRUPO ASOCIATIVO Y COMUNITARIO DE TRABAJO SEMBRADORES DE VIDA	813005330	41002722025	90.191.500
CORPORACIÓN NUTRICIÓN SALUD Y BIENESTAR NSB DE COLOMBIA.	900407911	41003002025	69.867.091
FUNDACION SOCIAL PARA EL FOMENTO DE LA EDUCACION TECNICA FORMAL Y NO FORMAL DE CAQUETA	828002738	41003212025	142.182.355
FUNDACION PARA EL PROGRESO Y DESARROLLO SOCIAL FUNDESARROLLO	813007459	41003222025	112.992.600

BIENESTAR FAMILIAR

Irma Constanza Almario Perdomo
Profesional Universitario
Coordinadora
ICBF Centro Zonal Garzón - Regional Huila
Calle 8 N° 6 – 38 B/ Centro
Teléfono: 608 8604700 Ext. 840000
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**

Para constancia, se firma el 08 de septiembre de 2025,

IRMA CONSTANZA ALMARIO PERDOMO
Coordinadora ICBF Centro Zonal Garzón