

Yo,

CATALINA GARCIA ROBLEDO

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

FUNDACION DARNOS LA MANO - FUNDARMAN

TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACION

Net

No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION

901612597 - 1

TIPO DE DOCUMENTO FUENTE

CONTRATO

NÚMERO DOCUMENTO FUENTE

05010952025

FECHA SUSCRIPCIÓN

4

julio

2025

PLAZO DE EJECUCIÓN

DESDE

9

julio

2025

HASTA

9

diciembre

2025

RÉGIMEN TRIBUTARIO

FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN

10

septiembre

2023

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:

Vigencia

PAGO No:

2

DE

3

VALOR A PAGAR

\$ 81.000.000,00

EN LETRAS

OCHENTA Y UN MILLÓN DE PESOS M/CTE

PERIODO DE PAGO

DESDE

1

septiembre

2025

HASTA

14

octubre

2025

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	410825	27	C-4602-1500-9-704080-4602022-02	341	A-02-02-02-009-002-09	\$ 81.000.000,00

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 Caja Social BCS

NÚMERO DE CUENTA

24146308101

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

\$ 81.000.000,00

GASTOS DE INVERSIÓN DIFERENTES A INFRAESTRUCTURA

VALOR

GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA

VALOR

TOTAL PAGO CORRIENTE

VALOR

\$ 81.000.000,00

TOTAL A PAGAR (A+B)

VALOR

\$ 81.000.000,00

SUPERVISOR(ES), INTERVENCIÓN(ES) O INTERLOCUTOR(ES) DEL CONTRATO				
NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDS	ÁREA O C.Z.	FIRMA
CATALINA GARCIA ROBLEDO	COORDINADORA	ANTIOQUIA	GRUPO CICLOS DE VIDA Y NUTRICIÓN	
NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL	ÁREA O C.Z.	FIRMA
LUZ JOVANA NIAZA TAMAYO	ENLACE ÉTNICO REGIONAL FAMILIAS Y COMUNIDADES	ANTIOQUIA	GRUPO CICLOS DE VIDA Y NUTRICIÓN	
FUNCIONARIO FINANCIERO DESIGNADO / ÁREA O CENTRO ZONAL				
NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL	ÁREA O C.Z.	FIRMA
YULIANA MARIA CANO DUQUE	FINANCIERO - EQUIPO APOYO A LA SUPERVISIÓN	ANTIOQUIA	GRUPO CICLOS DE VIDA Y NUTRICIÓN	

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC			
NOMBRE	ÁREA	FIRMA	FECHA (dd/mm/aaaa)

ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO ÚNICAMENTE POR LAS PAGADURAS			
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



Fundación Darnos la Mano
FUNDARMAN
NIT: 901612597-1

Medellín, Viernes 10 de octubre de 2025

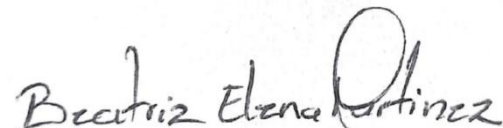
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Regional Antioquia
Calle 45 N° 79-141 Medellín – Antioquia
NIT. 899.999.239-2

DEBE A:
FUNDACION DARNOS LA MANO - FUNDARMAN
NIT: 901612597-1

La suma de OCHENTA Y UN MILLONES DE PESOS M/CTE (\$ 81.000.000) M/CTE, correspondiente al segundo desembolso, concepto de: Prestación de servicios para Fortalecer las capacidades de las familias y las comunidades étnicas y campesinas, para generar sistemas de cuidado familiar, comunitario y del territorio que permitan el buen vivir de las niñas, niños y adolescentes, la garantía de los derechos individuales y colectivos, la construcción de tejido social, cultural y la protección integral a partir del reconocimiento de sus saberes, tradiciones, intereses, usos y costumbres, contribuyendo a su pervivencia y salvaguarda.; según contrato 05010952025.

Valor para consignar en la cuenta de ahorros No. 24146308101 de Banco Caja Social a nombre de la Fundación Darnos la Mano - Fundarman.

Atentamente;


BEATRIZ ELENA MARTINEZ

C.C 21.428.402 de Bello-Antioquia
Representante Legal FUNDARMAN
Correo: fundarmano@gmail.com
Cel. 311 625 74 71

Recibida
Supervisora o Asesor Financiero
ICBF Regional Antioquia
Cll. 59 # 45d- 87 Medellín-Antioquia

PLANILLA LIQUIDACIÓN 2025	
CONTRATO:	05010952025
CONTRATISTA:	FUNDACION DARNOS LA MANO - FUNDARMAN
NIT:	901612597 - 1
VALOR DEL CONTRATO:	\$ 278.100.000
APORTE ICBF:	\$ 270.000.000
CUPOS:	150
PRIMER DESEMBOLSO:	\$ 81.000.000
IDENTIFICACIÓN PPTAL:	C-4602-1500-9-704080-4602022-02
RECURSO:	27
CUENTA BANCARIA:	24146308101
BANCO:	Banco Caja Social BCS
TIPO DE CUENTA:	Ahorros
SUPERVISORA DEL CONTRATO:	
ENLACE REGIONAL SUPERVISIÓN FAMILIAS Y COMUNIDADES:	



Fundación Darnos la Mano
FUNDARMAN
NIT: 901612597-1

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

PERSONA JURÍDICA

Yo, JOHN BAIRON ALVAREZ PUERTA, identificado con cédula de ciudadanía No 71.652.018 y con tarjeta profesional número 171940-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de FUNDACION DARNOS LA MANO- FUNDARMAN, identificada con NIT 901612597-1, debidamente inscrita en la Cámara de Comercio de MEDELLIN PARA ANTIOQUIA, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia los estados financieros de la compañía, certifico que se encuentra a paz y salvo en el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a presentación de cuenta de cobro, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos laborales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Dada en Medellín, Antioquia a los diez (10) días del mes de octubre de 2025.

FIRMA

NOMBRE DE QUIEN CERTIFICA: JOHN BAIRON ALVAREZ PUERTA

REVISOR FISCAL: TARJETA PROFESIONAL: 171940-T

C.C. No. 71.652.018

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **71652018**

ALVAREZ PUERTA
APELLIDOS

JOHN BAIRON
NOMBRES

[Signature]
FIRMA

[Portrait Photo]

[Fingerprint]
INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **15-FEB-1963**

SANTO DOMINGO
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

15-DIC-1982 MEDELLIN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

[Signature]
REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

[Barcode]

R-0100100-14087631-M-0071652018-20010718 03047 01198A 01 096358894

Republica de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

171940-T

JOHN BAIRON
ALVAREZ PUERTA
C.C. 71652018

RESOLUCION INSCRIPCION 355 **FECHA 25/10/2012**
UNIVERSIDAD CORP. UNIV. REMINGTON

PRESIDENTE

DANIEL SARMIENTO PAVAS **183227**



FIRMA DEL TITULAR

99792

Esta tarjeta es el unico 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.



logoformas. 3363 03/2012

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

96011A1CDA1B6487

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 **JOHN BAIRON ALVAREZ PUERTA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 71652018 de MEDELLIN (ANTIOQUIA) Y Tarjeta Profesional No 171940-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 19 días del mes de Septiembre 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

- 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

Evaluar proveedorImprimir<>

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	Valor a pagar	Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados							

Balance de pagos y Balance de entregas

		% del valor del contrato	% del valor amortizado
Valor total contrato:	278.100.000.00 COP	-	-
Valor anticipo:	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:	278.100.000.00 COP	100%	-
Valor pendiente de entrega:	278.100.000.00 COP	100%	-

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	15 DE SEPTIEMBRE ORDEN DE PAGO N. 336512725 FUNDACION DARNOS LA MANO.pdf	15 DE SEPTIEMBRE ORDEN DE PAGO N. 336512725 FUNDACION DARNOS LA MANO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Contrato 05010952025_Pago 1.pdf	Contrato 05010952025_Pago 1.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Infosupervision_05010952025_1.xlsx	Infosupervision_05010952025_1.xlsx	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Oficio de Notificación AL CONTRATO DE APORTES Nro.05010952025.pdf	Oficio de Notificación AL CONTRATO DE APORTES Nro.05010952025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	RPC 410925 CT 05010952025.pdf	RPC 410925 CT 05010952025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Infosupervision_05010952025_2.xlsx	Infosupervision_05010952025_2.xlsx	Comprador	Descargar	Detalle

BorrarCargar nuevo

 Volver

Evaluar proveedorImprimir<>