Bogotá, D.C. 14 de Octubre de 2025

CUENTA DE COBRO No. 9 DE 9 DEL CONTRATO DE APORTE Nº 11007002025
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
DEBE A:

La Asociación Profesionales de Colombia, identificada con NIT No. 830.107.985-1 la suma de**: OCHENTA Y CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS TREINTA PESOS M/CTE. ($84.881.430)** como aporte del ICBF para la atención de los participantes, por concepto del **NOVENO DESEMBOLSO.** Según contrato de aporte número **11007002025.** Conforme a lo establecido en la **CLAUSULA SEXTA DEL VALOR DEL CONTRATO Y FORMA DE PAGO**, entrega los aportes a los que se compromete en el presente contrato de acuerdo a como se describe a continuación:

Nº Cupos 196

CENTRO ZONA	MODALIDAD	CUPOS	CONCEPTO	VR A PAGAR SEGÚN CONCEPTO	REINVERSION INEJECUCIONES NO PAGADAS	VALOR A GIRAR
BOSA	CDI INSTITUCIONAL CON ARRIENDO	196	ATENCION A LOS BENEFICIARIOS	$84.881.430	$1.262.964	$86.144.394
VALOR TOTAL A PAGAR						$86.144.394

VALOR A GIRAR: OCHENTA Y SEIS MILLONES CIENTO CUARENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS M/CTE ($86.144.394)

Consignar a la cuenta: BANCO DAVIVIENDA
Tipo de Cuenta: AHORROS MAESTRA
Numero Cuenta: 466100141558

Atentamente,

ANA ROCIO QUIROZ MANRIQUE
REPRESENTANTE LEGAL
C.C.N.° 52.339.600 DE BOGOTA

Powered by CamScanner

ASOCIACIÓN PROFESIONALES DE COLOMBIA
NIT 830107985-1
CONTRATO 11007002025

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

Bogotá , octubre 14 de 2025

SEÑORES:
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
CENTRO ZONAL BOSA

Yo, **ANA ROCIO QUIROZ MANRIQUE**, identificado con cedula de ciudadanía N0. 52.339.600 de la ciudad de Bogota, en mi calidad de Representante Legal, y **YENY CARINA OSPINA ARANGO,** identificada con cedula de ciudadanía N0. 53.135.050 de Bogotá, en mi condición de Revisora Fiscal de la Asociación Profesionales de Colombia identificada con Nit 830.107.985-1 manifestamos bajo la gravedad del juramento, que esta entidad ha cumplido, durante los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha de expedición de la presente certificación, con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones, riesgos profesionales y aportes parafiscales, correspondencias a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo.

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 en salud y pensiones correspondientes al mes de septiembre del año 2025 dando cumplimiento al Artículo 50 ley 789 de 2002 y el decreto 2650 de 1993.

ANA ROCIO QUIROZ MANRIQUE
Representante Legal
C.C. 52.339.600 Bogotá

YENY CARINA OSPINA ARANGO
Revisor Fiscal
T.P. 243691-T
C.C. 53.135.050

Powered by CamScanner

ASOCIACIÓN PROFESIONALES DE COLOMBIA
NIT 830107985-1
CONTRATO 11007002025

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PAGO DE PROVEEDORES

Bogotá, octubre 14 de 2025

SEÑORES:
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
CENTRO ZONAL BOSA

Yo, **ANA ROCIO QUIROZ MARINQUE**, identificado con cédula de ciudadanía N° **52.339.600** de la ciudad de Bogotá, en mi calidad de representante legal y **YENY CARINA OSPINA ARANGO,** identificada con cedula de ciudadanía No. 53.135.050 de Bogotá, en mi condición de Revisora Fiscal de la **ASOCIACIÓN PROFESIONALES DE COLOMBIA** identificado con **NIT:830.107.985-1** manifestamos bajo gravedad de juramento que esta entidad, se encuentra a PAZ y SALVO por todo concepto con todos los proveedores de Bienes y Servicios, de acuerdo con las políticas internas de pago de la institución con corte al mes de agosto del año 2025.

La presente certificación se expide a los 14 días del mes de octubre del 2025, en la ciudad de Bogotá D.C.

Cordialmente,

ANA ROCIO QUIROZ MANRIQUE
Representante Legal
C.C. 52.339.600 Bogotá

YENY CARINA OSPINA ARANGO
Revisor Fiscal
T.P. 243691-T
C.C. 53.135.050

Powered by CamScanner

DAVIVIENDA

CERTIFICADO

BOGOTÁ D.C.,

DISTRITO CAPITAL

24/02/2025

ICBF

Por medio de la presente, hacemos constar que la empresa **ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA** identificada con **NIT 8301079851** Posee en el Banco Davivienda una cuenta de ahorros con las siguientes características:

CUENTA MAESTRA DE AHORROS

Número	466100141558
Fecha de apertura	03-02-2025

Esta cuenta se encuentra marcada como Cuenta Maestra para el convenio ICBF con el contrato CDI N° 11007002025

DAVIVIENDA
4661 - OFICINA TITAN PLAZA

Cordialmente,
BANCO DAVIVIENDA S.A.

Banco Davivienda S.A.

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

53.135.050

NUMERO

OSPINA ARANGO

APELLIDOS

YENY CARINA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 02-OCT-1985

LENGUAZAQUE

(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.54 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

03-OCT-2003 BOGOTA D.C.

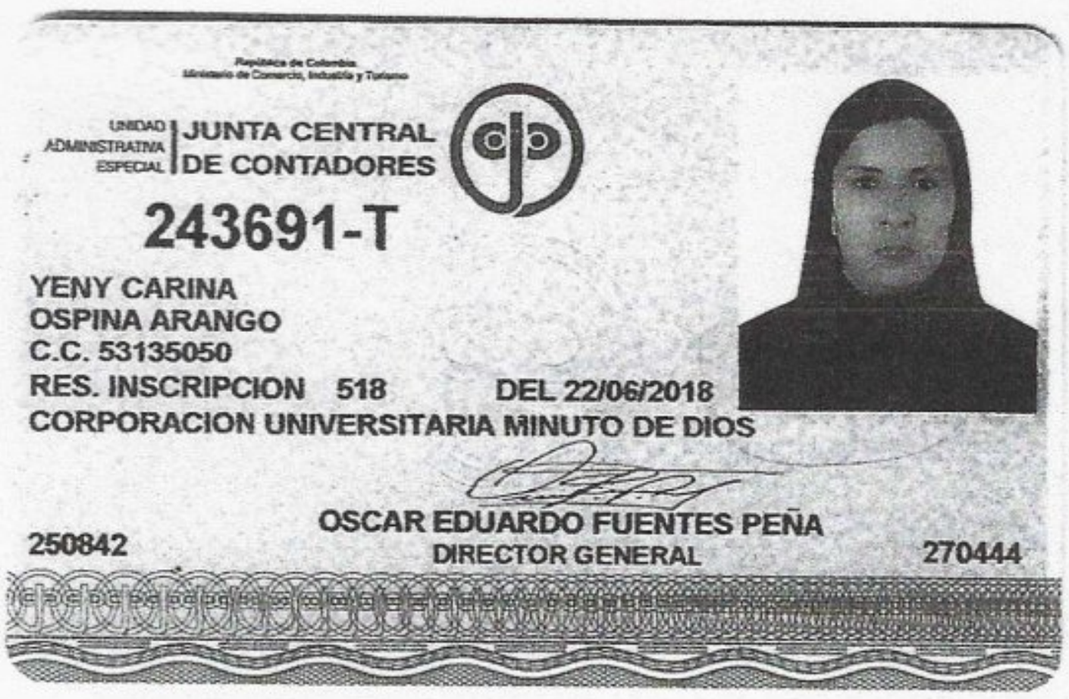
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL

ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-1500107-42121922-F-0053135050-20040224 01628 04055P 02 152827581

Powered by CamScanner



República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

243691-T

YENY CARINA
OSPINA ARANGO
C.C. 53135050
RES. INSCRIPCION 518 DEL 22/06/2018
CORPORACION UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL

250842 270444

Identificación Plástica S.A. 180017/0118

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 6444450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Calle 96 No. 9 A – 21 Bogotá D.C

FIRMA

Powered by CamScanner

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

A D 3 5 A A E C E 6 C D 4 C 9 9

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 **YENY CARINA OSPINA ARANGO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 53135050 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 243691-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *