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	**RESGUARDO INDIGENA ZENU DE EL VOLAO**					
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	Nit	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	**811018770-4**			
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE	CONTRATO	NÚMERO DOCUMENTO FUENTE	05011272025	FECHA SUSCRIPCIÓN	19 (día) agosto (mes) 2025 (año)	
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE 1 (día) septiembre (mes) 2025 (año)	HASTA	15 (día) diciembre (mes) 2025 (año)	RÉGIMEN TRIBUTARIO	**NO REPSONSABLE DEL IMPUESTO**	
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN	18 (día) noviembre (mes) 2025 (año)					

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:	Vigencia	PAGO No: 2 DE 3	
VALOR A PAGAR	$ 55.973.263,00	EN LETRAS	CINCUENTA Y CINCO MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS M/CTE.
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
FORTALECIMIENTO FAMILIAR Y COMUNITARIO	503525	27	C-4602-1500-9-704080-4602022-02	141	A-02-02-02-009-002-09	$ 55.973.263,00

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:	BANCOLOMBIA	NÚMERO DE CUENTA	73900001373	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	$ 55.973.263,00	
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR		
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	$ 55.973.263,00	B
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	$ 55.973.263,00	

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

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDG	ÁREA O C.Z.	FIRMA
CATALINA GARCIA ROBLEDO	DIRECTORA REGIONAL ANTIOQUIA ICB (E)	REGIONAL ANTIOQUIA	DIRECCIÓN	
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
G. LILIANA MAYA GONZÁLEZ	ENLACE DE SUPERVISION DIRECCION REGIONAL DE FAMILIAS Y COMUNIDADES	REGIONAL ANTIOQUIA	GRUPO INTERNO DE TRABAJO DE PREVENCIÓN	

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC

NOMBRE	ÁREA	FIRMA	FECHA (dd/mm/aaaa)

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

CIUDAD: NECOCLÍ, 13 DE NOVIEMBRE DE 2025

DOCUMENTO DE COBRO

EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
NIT. 899.999.239-2
CALLE 45 NO 79-141 MEDELLÍN – ANTIOQUIA

DEBE A:

RESGUARDO INDIGENA ZENU DE EL VOLAO
NIT: 811018770 – 4

LA SUMA DE: CINCUENTA Y CINCO MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS *M/L*. ($55.973.263)

CONTRATO: 05011272025

OBJETO CONTRACTUAL FORTALECER LAS CAPACIDADES DE LAS FAMILIAS Y LAS COMUNIDADES ETNICAS Y CAMPESINAS, PARA GENERAR SISTEMAS DE CUIDADO FAMILIAR, COMUNITARIO Y DEL TERRITORIO QUE PERMITAN EL BUEN VIVIR DE LAS NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES, LA GARANTIA DE LOS DERECHOS INDIVIDUALES Y COLECTIVOS, LA CONSTRUCCION DE TEJIDO SOCIAL, CULTURAL Y LA PROTECCION INTEGRAL A PARTIR DEL RECONOCIMIENTO DE SUS SABERES, TRADICIONES, INTERESES, USOS Y COSTUMBRES, CONTRIBUYENDO A SU PERVIVENCIA Y SALVAGUARDA."

PERIODO: SEGUNDO DESEMBOLSO

FAVOR CONSIGNAR A LA CUENTA: CUENTA DE AHORROS NO **73900001373** BANCO BANCOLOMBIA

ATENTAMENTE,

GERMAN FLOREZ LAZARO
REPRESENTANTE LEGAL
RESGUARDO INDIGENA ZENU DE EL VOLAO
NIT: 811018770 – 4
CELULAR: 310 6453120
correo electrónico: resguardoelvolao@gmail.com

FIRMA DE QUIEN RECIBE: _____
Recibi: 13 Nov 2025, 10:12 am

PLANILLA LIQUIDACION VIGENCIA 2025	
CONTRATO	**05011272025**
CONTRATISTA	**RESGUARDO INDIGENA ZENU DE EL VOLAO**
NIT	811018770-4
VALOR DEL CONTRATO	$192.164.870
APORTE ICBF	$186.577.544
CUPOS	100
SEGUNDO DESEMBOLSO	**$ 55.973.263**
IDENTIFICADOR PPTAL	C-4602-1500-9-704080-4602022-02
RECURSO	27
CUENTA BANCARIA	73900001373
BANCO	BANCOLOMBIA
TIPO DE CUENTA	AHORROS
SUPERVISORA DEL CONTRATO	CATALINA GARCIA ROBLEDO
ENLACE REGIONAL SUPERVISIÓN FAMILIAS Y COMUNIDADES	GLORIA LILIANA MAYA GONZALEZ

CERTIFICACION DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARA FISCALES
ARTICULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002 Y LA LEY 1150 DE 2007.

Yo, GERMAN FLOREZ LAZARO, identificado con CC: 70528525 expedida en arboletes Antioquia, en calidad de representante legal de la **RESGUARDO INDÍGENA ZENU DE EL VOLAO** identificada con **NIT: 811018770-4**

CERTIFICA

Que de acuerdo con el contexto de lo ordenado en el Artículo 50 de la LEY 789 de 2002 el **RESGUARDO INDÍGENA ZENU DE EL VOLAO identificado con NIT: 811018770-4**. Se encuentra a PAZ Y SALVO certifico el pago de los aportes realizados durante los últimos seis (06) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de nuestra cuenta de cobro por todo concepto sobre los aportes a las: **Entidades promotoras de Salud EPS. Fondo de Pensiones y administración de riesgos Laborales ARL Y Aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA**), que se derivan de la relación laboral con sus empleados, teniendo en cuenta las disposiciones legales vigentes para tal fin.

Para constancia se firma la presente certificación en Necoclí Antioquia a los 13 días del mes de noviembre del 2025.

FIRMA
GERMAN FLOREZ LAZARO
RESGUARDO INDÍGENA ZENU DE EL VOLAO
CC: 70528525
Representante Legal

DIRECCION: VIA MUNICIPIO DE ARBOLETES - NECOCLÍ
E-MAIL: resguardoelvolao@gmail.com
CONTACTOS: 3106453120

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA



NUIP 70.528.525

Apellidos
FLOREZ LAZARO

Nombres
GERMAN

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.74	M

Fecha de nacimiento
09 FEB 1978

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
SAN ANDRES DE SOTAVENTO (CORDOBA)

Fecha y lugar de expedición
29 ABR 1996, ARBOLETES

Firma

Fecha de expiración
03 SEPT 2031

Powered by CamScanner

.CO

0008295777

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL0008295774O1037<<<<<<<<<<<
7802096M3109030COL7O528525<<<9
FLOREZ<LAZARO<<GERMAN<<<<<<<<<<

Powered by CamScanner

Certificación Bancaria

Bancolombia

Santa Fe De Antioquia, 20 de octubre 2025

Señores
A quien pueda interesar
Santa Fe De Antioquia

Cordial saludo,

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que el cliente **RESGUARDO INDIGENA ZENU DE EL VOLAO** identificado (a) con NIT número **811.018.770** a la fecha de expedición de esta certificación tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	No Producto	Fecha de Apertura	Estado a la Fecha
Cuenta Ahorros	739-000013-73	2025/08/21	ACTIVA

BANCOLOMBIA
Santafe De Antioquia - Of. 240 Santafe De Ant
LIZETTE R.
Cajero Nº 009
Cédula Nº 10 1716 7005

*** Importante:** Esta constancia solo hace referencia al producto mencionado anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (575) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 – Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

Powered by CamScanner

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	Desembolso1 cont 05011272025 Necoclí.pdf	Desembolso1 cont 05011272025 Necoclí.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Infosupervision_05011272025_1.xlsx	Infosupervision_05011272025_1.xlsx	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Oficio de Notificación AL CONTRATO DE APORTES Nro.05011272025.pdf	Oficio de Notificación AL CONTRATO DE APORTES Nro.05011272025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	RPC 503525 CTO AP 05011272025 RESGUARDO INDIGENA ZENU DE EL VOLAO.pdf	RPC 503525 CTO AP 05011272025 RESGUARDO INDIGENA ZENU DE EL VOLAO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Infosupervision_05011272025_2.pdf	Infosupervision_05011272025_2.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

o cargado

Borrar | Cargar nuevo

Gloria Liliana Maya Gonzalez

De: Catalina Garcia Robledo
Enviado el: jueves, 20 de noviembre de 2025 8:30 p. m.
Para: Ana Milena Cuartas Tobon
CC: Yudi Elizabet Correa Grajales; Angela Bibiana Osorio Patino; Nelly Patino Arboleda; Yuliana Maria Cano Duque; Gloria Liliana Maya Gonzalez
Asunto: Autorización, Segundo Desembolso Necoclí - San Juan de Urabá

Doctora

ANA MILENA CUARTAS TOBON

Coordinadora Grupo Financiero.

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar -ICBF-

E.S.D

Cordial saludo

En mi calidad de SUPERVISORA de los contratos No. 05010972025 y 05011272025, certifico para efectos del presente pago, el Resguardo Indigena Senú Los Almendros y el Resguardo Indigena Zenu De El Volao, cumplieron con las obligaciones financieras consignadas en el documento contractual, han 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 o han acreditado y demostrado cumplir lo descrito en el Art. 114-1 del Estatuto Tributario y el art. 65 de la Ley 1819 de 2016, además cumplen a cabalidad con los requisitos de desembolso exigidos en la resolución 05360 de 2023; por tal motivo autorizo el pago de los servicios prestados.

"…los documentos remitidos a través de mensaje de datos son válidos y los mismos pueden obrar como prueba para el trámite de pago, siempre que cumplan con las condiciones establecidas en la Ley 527 de 1999"; estos documentos de los contratos No. 05010972025 y 05011272025 han sido radicados mediante ORFEO número 202531300000131903 y 202531300000131853.

Cordialmente:

Catalina García Robledo
Directora Regional Antioquia (E)
ICBF Sede Regional Antioquia
Calle 45 # 79 - 141
Teléfono: 604 4093440
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**

NOTA DE CONFIDENCIALIDAD: Este mensaje y sus anexos pueden contener informacion reservada del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF que interesa solamente a su destinatario. Si Usted no es el destinatario, debe borrarlo totalmente de su sistema, notificar al remitente y abstenerse en todo caso de divulgarlo, reproducirlo o utilizarlo. Se advierte igualmente que las opciones contenidas en este mensaje o sus anexos no necesariamente corresponden al criterio institucional del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF. Si Usted es el destinatario, le solicitamos tener absoluta reserva sobre el contenido, los datos e información de contacto del remitente o a quienes le enviamos copia y en general la información del mensaje o sus anexos, a no ser que exista una autorización explícita a su nombre. Sitio web: www.icbf.gov.co

CONFIDENTIALITY NOTICE: This message and any attachments may contain confidential information from INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF of interest only to the recipient. If you are not the recipient, you must completely erase it from your system and notify the sender in any case refrain from disclosing it reproduce or use. It also warns that the options contained in this message or its attachments do not necessarily correspond to the institutional approach of INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF. If you are the recipient, we request you to have absolute secrecy about the content, data and contact information of the sender or to whom we sent back and general information message or its attachments, unless there is an explicit authorization to its name. Web site: www.icbf.gov.co