FUNDEPRO

FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO
DE LA ORINOQUIA
NIT. 822.002.132 - 5

Villavicencio, 07 de Abril de 2025

CUENTA DE COBRO No. 246

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR "ICBF"
NIT: 899.999.239-2

DEBE A:

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA "FUNDEPRO"
NIT: 822.002.132-5

LA SUMA DE: Ciento cuatro millones quinientos setenta y dos mil novecientos tres pesos m/cte **$ 104.572.903**

POR CONCEPTO DE:

DESCRIPCIÓN	VR. TOTAL
Pago Ejecución Mes de Marzo de 2025 del Contrato de aporte N° 5000665202-4, cuyo objeto es: "Brindar atención a las niñas y adolescentes de 7 a 17 años 11 meses, que tienen un proceso administrativo de restablecimiento de derechos, en la modalidad y/o servicio internado, de acuerdo con los documentos técnicos vigentes expedidos por el ICBF."	$ 103.372.903
Pago 6 obsequios- Celebración de Cumpleaños de Enero a Marzo de 2025, conforme Memorando No. 20252000000014053.	$ 1.200.000
TOTAL	**$ 104.572.903**

Dado en Villavicencio, a los 07 días del Mes de Abril de 2025.

Consignar a la cuenta maestra No. 849-000060-49 de Bancolombia.

Atentamente,

MARTHA MEJIA DE ROMERO
C.C 21.232.354 de Villavicencio
Representante Legal FUNDEPRO

Sede Principal: Trasversal 26 N° 39C – 25 Barrio Emporio – Villavicencio Tel: 6833818 -
Correo electrónico: fundepro@gmail.com
Sede Vanguardia Internado Isamar: Villa Gema 2 Vereda Vanguardia Tel: 322 2114260
Correo electrónico: internadofundepro@gmail.com

FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO
DE LA ORINOQUIA
NIT. 822.002.132 - 5

CERTIFICACION CUMPLIMIENTO ARTICULO 50 DE LEY 780 DE 2002

CERTIFICA:

La suscrita a saber **MARTHA MEJIA DE ROMERO,** identificada con Cédula de Ciudadanía No. **21.232.354** expedida en Villavicencio, actuando en mi condición Representante Legal de la persona jurídica denominada **FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA "FUNDEPRO"** con NIT. **822.002.132-5** y **ROBINSON ESPITIA MOYA**, identificado con Cédula de Ciudadanía Nro. 86.067.609 expedida en Villavicencio, actuando en mi condición de Revisor Fiscal.

Certifican que la empresa ha cumplido durante los últimos seis meses, con los pagos al sistema de seguridad social integral (salud, pensión y riesgos profesionales) y con los aportes parafiscales correspondientes a las personas contratadas y los contratistas vinculados, por tanto certifico que han cumplido a la fecha de la entrega de la presente certificación, con los pagos al sistema de Seguridad Social Salud, Pensiones, Administradora de Riesgos Laborales, por lo que declaro que se encuentran a PAZ Y SALVO con las empresas Promotoras de Salud IPS, Fondo de Pensiones, Administradoras de Riesgos Laborales ARL, Cajas de Compensación Familiar, Instituto de Colombiano de Bienestar Familiar y SENA.

La presente certificación se expide en Villavicencio a los Siete (07) días del Mes de Abril de Dos mil veinticinco (2.025), con destino al **INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR- REGIONAL META.**

MARTHA MEJIA DE ROMERO
C.C 21.232.354 de Villavicencio
Representante Legal
FUNDEPRO

ROBINSON ESPITIA MOYA
C.C 86.067.609 de Villavicencio
Revisor Fiscal
T.P. 111.113-T

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA
IDENTIFICACIÓN:	NI-822002132
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	03
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	03
FECHA GENERACION REPORTE:	2025-04-03
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-04-08
FECHA DE PAGO:	2025-04-02
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-03
PERÍODO SALUD:	2025-04
NÚMERO PLANILLA:	32935853
TOTAL COTIZANTES:	7
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	32935853
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
CCFC55	901543211	EPS CAJACOPI	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 178.000
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	4	$ 0	$ 0	$ 0	$ 813.900	$ 813.900
EPS017	830003564	FAMISANAR	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 275.300	$ 275.300
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 178.000
Subtotal Salud		4	7	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.445.200	$ 1.445.200
230201	800229739	PROTECCION	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 808.000	$ 808.000
230301	800224808	PORVENIR	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 580.200	$ 580.200
231001	800227940	COLFONDOS	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 227.800
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 233.800	$ 233.800
Subtotal Pensión		4	7	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.849.800	$ 1.849.800
14-11	890903790	ARL SURA	7	$ 0	$ 0	$ 0	$ 86.400	$ 86.400
Subtotal ARL		1	7	$ 0	$ 0	$ 0	$ 86.400	$ 86.400
CCF34	892000146	COFREM	7	$ 0	$ 0	$ 0	$ 451.300	$ 451.300
Subtotal CCF		1	7	$ 0	$ 0	$ 0	$ 451.300	$ 451.300
PASENA	899999034	SENA	7	$ 0	$ 0	$ 0	$ 225.800	$ 225.800
PAICBF	899999239	ICBF	7	$ 0	$ 0	$ 0	$ 338.700	$ 338.700
			Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.397.200	$ 4.397.200

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	09/05/2025

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 822002132	5	FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA	B	03	ARL SURA - 14-11	SUCURSAL	8560	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
50-1	TV 26 39 C 25		6833818			FUNDEPRO.CONTABILIDAD.2018@GMAIL.COM		N

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-03	2025-04	32935853	E	2025-04-02	TODOS LOS CENTROS	META	VILLAVICENCIO	4.397.200	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
7	32935853	2025-04-08	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES															DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot	Cot.	Cot.	Cot	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 40399310	CANIZALES GARZON HEYDI MERCEDES	1.423.500	F															0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S S.A.-EPS037	1.423.500	178.000	COFREM-CCF34	1.423.500	57.000	1.423.500	7.500	0,00522	1.423.500	28.500	42.800	0	0	01	0	541.600	N	1823001
2	CC 40439092	CASTAÑEDA CLAVIJO JUBY ESNITH	1.423.500	F															0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.423.500	227.800	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.423.500	178.000	COFREM-CCF34	1.423.500	57.000	1.423.500	7.500	0,00522	1.423.500	28.500	42.800	0	0	01	0	541.600	N	1823001
3	CC 1023879997	SALINAS VELASQUEZ NUBIA	1.423.500	F									X						0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.201.976	352.400	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	2.201.976	275.300	COFREM-CCF34	2.201.976	88.100	2.201.976	11.500	0,00522	2.201.976	44.100	66.100	0	0	01	0	837.500	N	1823001
4	CC 1121840762	MORALES CASTAÑEDA NINI JHONNA	1.423.500	F									X						0			24	24	24	24	COLPENSION ES-25-14	1.175.870	188.200	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.175.870	147.000	COFREM-CCF34	1.175.870	47.100	1.175.870	6.200	0,00522	1.175.870	23.600	35.300	0	0	01	0	447.400	N	1823001
5	CC 1121840762	MORALES CASTAÑEDA NINI JHONNA	1.423.500	F												X			0			6	6	6	6	COLPENSION ES-25-14	284.700	45.600	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	284.700	35.600	COFREM-CCF34	0	0	284.700	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	81.200	N	1823001
6	CC 1121883907	LEON RONCANCIO KAREN GISEL	1.423.500	F															0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	1.423.500	227.800	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.423.500	178.000	COFREM-CCF34	1.423.500	57.000	1.423.500	34.700	0,02436	1.423.500	28.500	42.800	0	0	01	0	568.800	N	1823001
7	CC 1121918318	QUIÑONEZ SANTAMARIA HERLINDA VANESA	1.423.500	F									X						0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	2.201.976	352.400	0	0	FAMISANAR-EPS017	2.201.976	275.300	COFREM-CCF34	2.201.976	88.100	2.201.976	11.500	0,00522	2.201.976	44.100	66.100	0	0	01	0	837.500	N	1823001
8	CC 1121962833	ALVARADO PALACIOS LEANDRO	1.423.500	F															0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	EPS CAJACOPI-CCFC55	1.423.500	178.000	COFREM-CCF34	1.423.500	57.000	1.423.500	7.500	0,00522	1.423.500	28.500	42.800	0	0	01	0	541.600	N	1829901

PAGADO

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 822002132	5	FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA	B	03	ARL SURA - 14-11	SUCURSAL	8560	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
50-1	TV 26 39 C 25		6833818			FUNDEPRO.CONTABILIDAD.2018@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÈS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-03	2025-04	32935853	E	2025-04-02	TODOS LOS CENTROS	META	VILLAVICENCIO	4.397.200	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
7	32935853	2025-04-08	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
11.558.522	11.558.522	11.558.522	11.273.822	11.273.822

RESUMEN DE PAGO								
SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 4)				8	1.849.800	0	0	1.849.800
PROTECCION	230201	800229739	0	3	808.000	0	0	808.000
PORVENIR	230301	800224808	8	2	580.200	0	0	580.200
COLFONDOS	231001	800227940	6	1	227.800	0	0	227.800
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	2	233.800	0	0	233.800
EPS(Administradoras: 4)				8	1.445.200	0	0	1.445.200
EPS CAJACOPI	CCFC55	901543211	6	1	178.000	0	0	178.000
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	5	813.900	0	0	813.900
FAMISANAR	EPS017	830003564	7	1	275.300	0	0	275.300
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	178.000	0	0	178.000
ARP(Administradoras: 1)				8	86.400	0	0	86.400
ARL SURA	14-11	890903790	5	8	86.400	0	0	86.400
CCF(Administradoras: 1)				8	451.300	0	0	451.300
COFREM	CCF34	892000146	3	8	451.300	0	0	451.300
SENA(Administradoras: 1)				7	225.800	0	0	225.800
SENA	PASENA	899999034	1	7	225.800	0	0	225.800
ICBF(Administradoras: 1)				7	338.700	0	0	338.700
ICBF	PAICBF	899999239	2	7	338.700	0	0	338.700
Gran Total					4.397.200	0	0	4.397.200

Válido para Fundepro NIT: 822.002.132-5

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

845E7462B4F586F3

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 ROBINSON ESPITIA MOYA identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 86067609 de VILLAVICENCIO (META) Y Tarjeta Profesional No 111113-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **

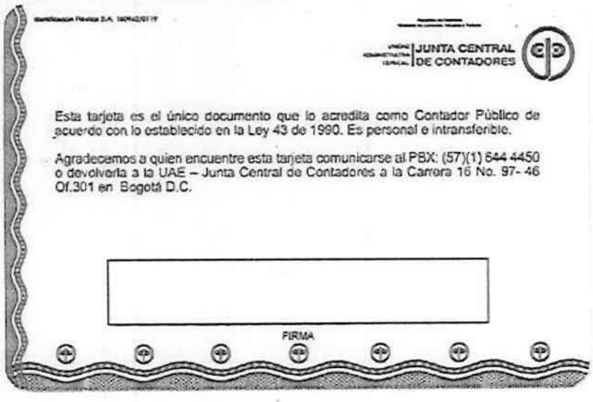
Dado en BOGOTA a los 3 días del mes de Marzo de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

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





Válido para Fundepro NIT: 822.002.132-5



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 86.067.609

ESPITIA MOYA

APELLIDOS

ROBINSON

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 14-ABR-1981

VILLAVICENCIO
(META)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.72 ESTATURA

A+ G.S. RH

M SEXO

16-ABR-1999 VILLAVICENCIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-5200100-00623500-M-0086067609-20140915 0040074730A 1 6722975045

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **21.232.354**

MEJIA De ROMERO

APELLIDOS

MARTHA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 23-FEB-1955

OROCUE
(CASANARE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

13-SEP-1976 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-5200100-01130512-F-0021232354-20200206 0069951672A 1 9911716345

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

Volver | Imprimir | Modificar | < | >

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
Pago 001	236	9/01/2025 11:15 AM *(UTC -5 horas)*	-	5.651.411 COP	5.65

Balance de pagos y Balance de entregas

		% del valor del contrato	% del valor amortizado
Valor total contrato:	676.209.910,00 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:	676.209.910,00 COP	100%	-
Valor pendiente de entrega:	676.209.910,00 COP	100%	-

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por

☐	1. RPC 327424.CTO 50006652024.pdf	1. RPC 327424.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	1.1. VF 5124.pdf	1.1. VF 5124.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	10. CUENTA DE COBRO FEBRERO.pdf	10. CUENTA DE COBRO FEBRERO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	11. RPC 2625 MODICICACION 2 ADICION CTO 50006652024.pdf	11. RPC 2625 MODICICACION 2 ADICION CTO 50006652024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	2. RP 2625 - 2025-CTO-50006652024.pdf	2. RP-2025-CTO-665-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	4. ALISTAMIENTO.pdf	4. ALISTAMIENTO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	5. MODIFICACION 1 ADICION RPC 2625 CTO 50006652024.pdf	5. MODIFICACION 1 ADICION RPC 2625 CTO 50006652024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	6. CERTIFICACION DESEM 30 -12-24.pdf	6. CERTIFICACION DESEM 30 -12-24.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	7. CAMBIO SUPERVISIÓN _ ROWIG.pdf	CAMBIO SUPERVISIÓN _ ROWIG.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	8. CUENTA DE COBRO ENERO.pdf	8. CUENTA DE COBRO ENERO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Volver

Imprimir Modificar < >

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia)

018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte

Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

Yo, **ROWIG ENRIQUE DE LA CRUZ DE LA HOZ**

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 PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA						
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	Nit	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	822002132				
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE	CONTRATO	NÚMERO DOCUMENTO FUENTE	50006652024	FECHA SUSCRIPCIÓN	30 (día)	diciembre (mes)	2024 (año)
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE 30 (día) diciembre (mes) 2024 (año)	HASTA	30 (día) junio (mes) 2025 (año)	RÉGIMEN TRIBUTARIO	NO REPSONSABLE DEL IMPUESTO		
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN	26 (día) mayo (mes) 2025 (año)						

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:	Vigencia	PAGO No:		DE	
VALOR A PAGAR	$ 109.974.856	EN LETRAS	CIENTO NUEVE MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS MCTE		
PERÍODO DE PAGO	DESDE 1 (día) abril (mes) 2025 (año)	HASTA	30 (día) abril (mes) 2025 (año)		

2.1 AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	RPC	RECURSO	IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL	DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN DEL GASTO	USO PRESUPUESTAL	VALOR A PAGAR
MODALIDADES DE ACOGIMIENTO	2625	27	C-4602-1500-10-704040-4602014-02	123	A-02-02-02-009-003-05	$ 109.974.856,00

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 S.A.	NÚMERO DE CUENTA	84900006049	TIPO DE CUENTA	AHORROS

3. OBSERVACIONES

se autoriza el pago del mes de Abril del 2025 de ejecucion de 50 cupos y 2 obsequios de regalo de acuerdo con el memorando 20252000000014053

4. ANTICIPOS

VALOR A PAGAR	$ - A	EN LETRAS			
AMORTIZACIÓN ANTICIPO	$ -	CUOTA NÚMERO		DE	

5. APLICACIÓN DEL PAGO

PAGO CORRIENTE			
GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	VALOR	$	109.974.856,00
GASTOS DE INVERSIÓN DIFERENTES A INFRAESTRUCTURA	VALOR		
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR		
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	$	109.974.856,00 B
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	$	109.974.856,00

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

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDG	ÁREA O C.Z.	FIRMA
ROWIG ENRIQUE DE LA CRUZ DE LA HOZ	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	META	GAT	Rowig De la Cruz
NOMBRE	**CARGO**	**DIRECCIÓN REGIONAL**	**ÁREA O C.Z.**	**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

FUNCIONARIO FINANCIERO DESIGNADO / ÁREA O CENTRO ZONAL				
NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL	ÁREA O C.Z.	FIRMA
VICTOR ALFONSO PEÑA BAQUERO	CONTRATISTA	META	GAT	

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC			
NOMBRE	ÁREA	FIRMA	FECHA (dd/mm/aaaa)
PILAR RODRIGUEZ GARCIA	ASISTENCIA TÉCNICA		26/05/2025

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

FUNDEPRO

FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO
DE LA ORINOQUIA
NIT. 822.002.132 - 5

Villavicencio, 08 de Mayo de 2025

CUENTA DE COBRO No. 251

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR "ICBF"
NIT: 899.999.239-2

DEBE A:

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA "FUNDEPRO"
NIT: 822.002.132-5

LA SUMA DE: Ciento nueve millones novecientos setenta y cuatro mil ochocientos cincuenta y seis pesos m/cte **$ 109.974.856**

POR CONCEPTO DE:

DESCRIPCIÓN	**VR. TOTAL**
Pago Ejecución Mes de Abril de 2025 del Contrato de aporte N° 50006652024, cuyo objeto es: "Brindar atención a las niñas y adolescentes de 7 a 17 años 11 meses, que tienen un proceso administrativo de restablecimiento de derechos, en la modalidad y/o servicio internado, de acuerdo con los documentos técnicos vigentes expedidos por el ICBF."	$ 109.574.856
Pago 2 obsequios- Celebración de Cumpleaños de Abril de 2025, conforme Memorando No. 202520000000014053.	$ 400.000
TOTAL	**$ 109.974.856**

Dado en Villavicencio, a los 08 días del Mes de Mayo de 2025.

Consignar a la cuenta maestra No. 849-000060-49 de Bancolombia.

Atentamente,

MARTHA MEJIA DE ROMERO
C.C 21.232.354 de Villavicencio
Representante Legal FUNDEPRO

FUNDEPRO

FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO
DE LA ORINOQUIA
NIT. 822.002.132 - 5

CERTIFICACION CUMPLIMIENTO ARTICULO 50 DE LEY 780 DE 2002

CERTIFICA:

La suscrita a saber **MARTHA MEJIA DE ROMERO,** identificada con Cédula de Ciudadanía No. **21.232.354** expedida en Villavicencio, actuando en mi condición Representante Legal de la persona jurídica denominada **FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA "FUNDEPRO"** con NIT. **822.002.132-5** y **ROBINSON ESPITIA MOYA**, identificado con Cédula de Ciudadanía Nro. 86.067.609 expedida en Villavicencio, actuando en mi condición de Revisor Fiscal.

Certifican que la empresa ha cumplido durante los últimos seis meses, con los pagos al sistema de seguridad social integral (salud, pensión y riesgos profesionales) y con los aportes parafiscales correspondientes a las personas contratadas y los contratistas vinculados, por tanto certifico que han cumplido a la fecha de la entrega de la presente certificación, con los pagos al sistema de Seguridad Social Salud, Pensiones, Administradora de Riesgos Laborales, por lo que declaro que se encuentran a PAZ Y SALVO con las empresas Promotoras de Salud IPS, Fondo de Pensiones, Administradoras de Riesgos Laborales ARL, Cajas de Compensación Familiar, Instituto de Colombiano de Bienestar Familiar y SENA.

La presente certificación se expide en Villavicencio a los Ocho (08) días del Mes de Mayo de Dos mil veinticinco (2.025), con destino al **INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR- REGIONAL META.**

MARTHA MEJIA DE ROMERO
C.C 21.232.354 de Villavicencio
Representante Legal
FUNDEPRO

ROBINSON ESPITIA MOYA
C.C 86.067.609 de Villavicencio
Revisor Fiscal
T.P. 111.113-T

Válido para Fundepro NIT: 822.002.132-5

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:
845E7462B4F586F9

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 ROBINSON ESPITIA MOYA identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 86067609 de VILLAVICENCIO (META) Y Tarjeta Profesional No 111113-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 3 dias del mes de Marzo de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

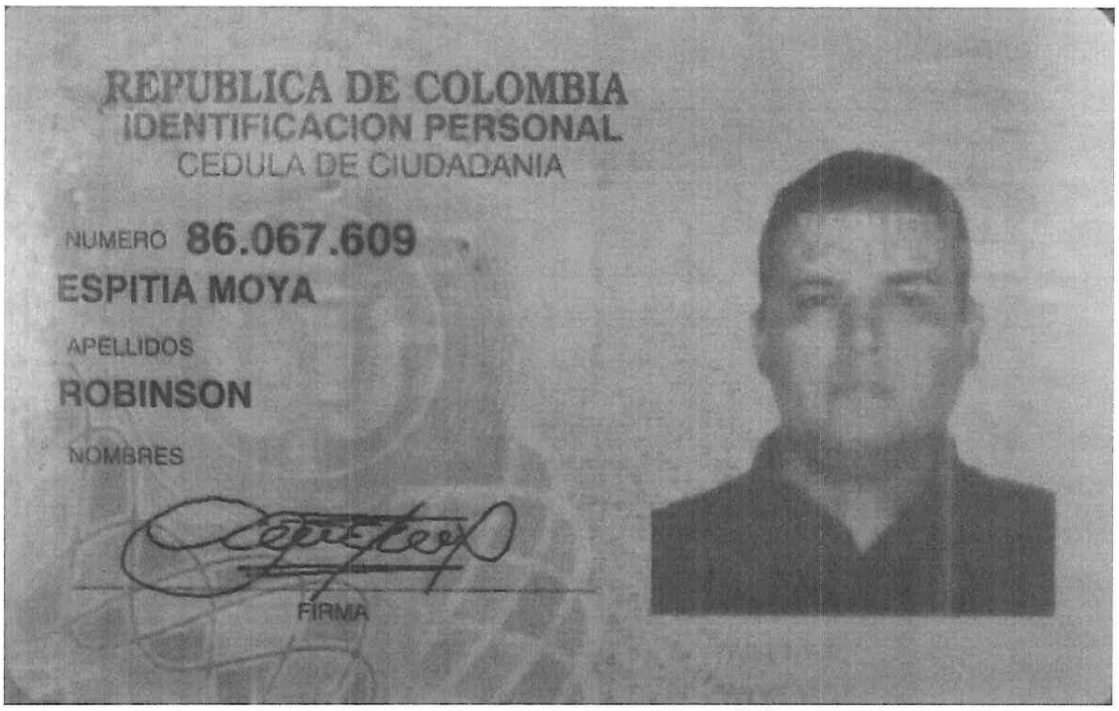
ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

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


UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
111113-T
ROBINSON
ESPITIA MOYA
C.C. 86067609
RES. INSCRIPCION 67 DEL 26/05/2005
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA
JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL
274316 120941


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) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.
FIRMA

Válido para Fundepro NIT: 822.002.132-5





REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **21.232.354**

MEJIA De ROMERO

APELLIDOS

MARTHA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **23-FEB-1955**

OROCUE
(CASANARE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

13-SEP-1976 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-5200100-01130512-F-0021232354-20200206 0069951672A 1 9911716345

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA
IDENTIFICACIÓN:	NI-822002132
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	03
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	03
FECHA GENERACION REPORTE:	2025-05-05
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-05-09
FECHA DE PAGO:	2025-04-29
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-04
PERÍODO SALUD:	2025-05
NÚMERO PLANILLA:	33247731
TOTAL COTIZANTES:	7
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	33247731
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
CCFC55	901543211	EPS CAJACOPI	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 178.000
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	4	$ 0	$ 0	$ 0	$ 848.300	$ 848.300
EPS017	830003564	FAMISANAR	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 275.300	$ 275.300
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.200	$ 185.200
Subtotal Salud		4	7	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.486.800	$ 1.486.800
230201	800229739	PROTECCION	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 818.400	$ 818.400
230301	800224808	PORVENIR	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 580.200	$ 580.200
231001	800227940	COLFONDOS	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 237.000	$ 237.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 267.400	$ 267.400
Subtotal Pensión		4	7	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.903.000	$ 1.903.000
14-11	890903790	ARL SURA	7	$ 0	$ 0	$ 0	$ 78.300	$ 78.300
Subtotal ARL		1	7	$ 0	$ 0	$ 0	$ 78.300	$ 78.300
CCF34	892000146	COFREM	7	$ 0	$ 0	$ 0	$ 495.200	$ 495.200
Subtotal CCF		1	7	$ 0	$ 0	$ 0	$ 495.200	$ 495.200
PASENA	899999034	SENA	7	$ 0	$ 0	$ 0	$ 247.900	$ 247.900
PAICBF	899999239	ICBF	7	$ 0	$ 0	$ 0	$ 371.600	$ 371.600
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.582.800	$ 4.582.800

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	10/06/2025

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 822002132	5	FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA	B	03	ARL SURA - 14-11	SUCURSAL	8560	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
50-1	TV 26 39 C 25		6833818			FUNDEPRO.CONTABILIDAD.2018@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-04	2025-05	33247731	E	2025-04-29	TODOS LOS CENTROS	META	VILLAVICENCIO	4.582.800	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
7	33247731	2025-05-09	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES															DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 40399310	CANIZALES GARZON HEYDI MERCEDES	1.423.500	F																0			24	24	24	24	PROTECCION-230201	1.138.800	182.300	0	0	NUEVA E.P.S.-EPS037	1.138.800	142.400	COFREM-CCF34	1.138.800	45.600	1.138.800	6.000	0,00522	1.138.800	22.800	34.200	0	0	01	0	433.300	N	1823001
2	CC 40399310	CANIZALES GARZON HEYDI MERCEDES	1.708.200	F													X			0			6	6	6	6	PROTECCION-230201	341.640	54.700	0	0	NUEVA E.P.S.-EPS037	341.640	42.800	COFREM-CCF34	341.640	13.700	341.640	0	0,00000	341.640	6.900	10.300	0	0	01	0	128.400	N	1823001
3	CC 40439092	CASTAÑEDA CLAVIJO JUBY ESNITH	1.423.500	F																0			27	27	27	27	PROTECCION-230201	1.281.150	205.000	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.281.150	160.200	COFREM-CCF34	1.281.150	51.300	1.281.150	6.700	0,00522	1.281.150	25.700	38.500	0	0	01	0	487.400	N	1823001
4	CC 40439092	CASTAÑEDA CLAVIJO JUBY ESNITH	1.494.675	F													X			0			3	3	3	3	PROTECCION-230201	149.468	24.000	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	149.468	18.700	COFREM-CCF34	149.468	6.000	149.468	0	0,00000	149.468	3.000	4.500	0	0	01	0	56.200	N	1823001
5	CC 1023879997	SALINAS VELASQUEZ NUBIA	1.423.500	F	X								X							0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.202.274	352.400	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	2.202.274	275.300	COFREM-CCF34	2.441.521	97.700	2.202.274	11.500	0,00522	2.441.521	48.900	73.300	0	0	01	0	859.100	N	1823001
6	CC 1121840762	MORALES CASTAÑEDA NINI JHONNA	1.423.500	F									X							0			25	25	25	25	COLPENSION ES-25-14	1.393.844	223.100	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.393.844	174.300	COFREM-CCF34	1.393.844	55.800	1.393.844	7.300	0,00522	1.393.844	27.900	41.900	0	0	01	0	530.300	N	1823001
7	CC 1121840762	MORALES CASTAÑEDA NINI JHONNA	1.660.750	F													X			0			5	5	5	5	COLPENSION ES-25-14	276.792	44.300	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	276.792	34.600	COFREM-CCF34	276.792	11.100	276.792	0	0,00000	276.792	5.600	8.400	0	0	01	0	104.000	N	1823001
8	CC 1121883907	LEON RONCANCIO KAREN GISEL	1.423.500	F																0			24	24	24	24	COLFONDOS-231001	1.138.800	182.300	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.138.800	142.400	COFREM-CCF34	1.138.800	45.600	1.138.800	27.800	0,02436	1.138.800	22.800	34.200	0	0	01	0	455.100	N	1823001
9	CC 1121883907	LEON RONCANCIO KAREN GISEL	1.708.200	F													X			0			6	6	6	6	COLFONDOS-231001	341.640	54.700	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	341.640	42.800	COFREM-CCF34	341.640	13.700	341.640	0	0,00000	341.640	6.900	10.300	0	0	01	0	128.400	N	1823001
10	CC 1121918318	QUIÑONEZ SANTAMARIA HERLINDA VANESA	1.423.500	F									X							0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	2.202.274	352.400	0	0	FAMISANAR-EPS017	2.202.274	275.300	COFREM-CCF34	2.202.274	88.100	2.202.274	11.500	0,00522	2.202.274	44.100	66.100	0	0	01	0	837.500	N	1823001
11	CC 1121962833	ALVARADO PALACIOS LEANDRO	1.423.500	F	X															0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	EPS CAJACOPI-CCFC55	1.423.500	178.000	COFREM-CCF34	1.662.747	66.600	1.423.500	7.500	0,00522	1.662.747	33.300	49.900	0	0	01	0	563.100	N	1829901

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 822002132	5	FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA	B	03	ARL SURA - 14-11	SUCURSAL	8560	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
50-1	TV 26 39 C 25		6833818			FUNDEPRO,CONTABILIDAD,2018@GMAIL.COM		N

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-04	2025-05	33247731	E	2025-04-29	TODOS LOS CENTROS	META	VILLAVICENCIO	4.582.800	0	BANCOLOMBIA
N° AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
7	33247731	2025-05-09	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
11.890.182	11.890.182	11.890.182	12.368.676	12.368.676

RESUMEN DE PAGO								
SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 4)				11	1.903.000	0	0	1.903.000
PROTECCION	230201	800229739	0	5	818.400	0	0	818.400
PORVENIR	230301	800224808	8	2	580.200	0	0	580.200
COLFONDOS	231001	800227940	6	2	237.000	0	0	237.000
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	2	267.400	0	0	267.400
EPS(Administradoras: 4)				11	1.486.800	0	0	1.486.800
EPS CAJACOPI	CCFC55	901543211	6	1	178.000	0	0	178.000
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	7	848.300	0	0	848.300
FAMISANAR	EPS017	830003564	7	1	275.300	0	0	275.300
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	2	185.200	0	0	185.200
ARP(Administradoras: 1)				11	78.300	0	0	78.300
ARL SURA	14-11	890903790	5	11	78.300	0	0	78.300
CCF(Administradoras: 1)				11	495.200	0	0	495.200
COFREM	CCF34	892000146	3	11	495.200	0	0	495.200
SENA(Administradoras: 1)				11	247.900	0	0	247.900
SENA	PASENA	899999034	1	11	247.900	0	0	247.900
ICBF(Administradoras: 1)				11	371.600	0	0	371.600
ICBF	PAICBF	899999239	2	11	371.600	0	0	371.600
Gran Total					4.582.800	0	0	4.582.800

Yo, **FANNY YICETH FLOREZ**

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 PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA						
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	Nit	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	822002132				
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE	CONTRATO	NÚMERO DOCUMENTO FUENTE	50006652024	FECHA SUSCRIPCIÓN	30 (día)	diciembre (mes)	2024 (año)
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE 30 (día)	diciembre (mes)	2024 (año)	HASTA 30 (día)	junio (mes)	2025 (año)	RÉGIMEN TRIBUTARIO: NO REPSONSABLE DEL IMPUESTO
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN				25 (día)	junio (mes)	2025 (año)	

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:	Vigencia	PAGO No:		DE	
VALOR A PAGAR	$ 112.153.032	EN LETRAS	CIENTO DOCE MILLONES CIENTO CINCUENTA Y TRES MIL TREINTA Y DOS PESOS MCTE		
PERÍODO DE PAGO	DESDE 1 (día) mayo (mes) 2025 (año)	HASTA 31 (día)	mayo (mes)	2025 (año)	

2.1 AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	RPC	RECURSO	IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL	DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN DEL GASTO	USO PRESUPUESTAL	VALOR A PAGAR
MODALIDADES DE ACOGIMIENTO	2625	27	C-4602-1500-10-704040-4602014-02	123	A-02-02-02-009-003-05	$ 112.153.032,00

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 S.A.	NÚMERO DE CUENTA	84900006049	TIPO DE CUENTA	AHORROS

3. OBSERVACIONES

se autoriza el pago del mes de mAYO del 2025 de ejecucion de 50 cupos y 5 obsequios de regalo de acuerdo con el memorando 20252000000014053

4. ANTICIPOS

VALOR A PAGAR	$ - A	EN LETRAS			
AMORTIZACIÓN ANTICIPO	$ -	CUOTA NÚMERO		DE	

5. APLICACIÓN DEL PAGO

PAGO CORRIENTE		
GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	VALOR	$ 112.153.032,00
GASTOS DE INVERSIÓN DIFERENTES A INFRAESTRUCTURA	VALOR	
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR	
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	$ 112.153.032,00 B
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	$ 112.153.032,00

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

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDG	ÁREA O C.Z.	FIRMA
FANNY YICETH FLOREZ	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	META	GAT	
NOMBRE	**CARGO**	**DIRECCIÓN REGIONAL**	**ÁREA O C.Z.**	**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

FUNCIONARIO FINANCIERO DESIGNADO / ÁREA O CENTRO ZONAL				
NOMBRE	**CARGO**	**DIRECCIÓN REGIONAL**	**ÁREA O C.Z.**	**FIRMA**
VICTOR ALFONSO PEÑA BAQUERO	CONTRATISTA	META	GAT	

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC			
NOMBRE	**ÁREA**	**FIRMA**	**FECHA (dd/mm/aaaa)**
MARIELA GOMEZ CORREDOR	ASISTENCIA TÉCNICA		25/06/2025

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

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

FUNDEPRO

FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO
DE LA ORINOQUIA
NIT. 822.002.132 - 5

Villavicencio, 09 de Junio de 2025

CUENTA DE COBRO No. 255

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR "ICBF"
NIT: 899.999.239-2

DEBE A:

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA "FUNDEPRO"
NIT: 822.002.132-5

LA SUMA DE: Ciento doce millones ciento cincuenta y tres mil treinta y dos pesos m/cte **$ 112.153.032**

POR CONCEPTO DE:

DESCRIPCIÓN	VR. TOTAL
Pago Ejecución Mes de Mayo de 2025 del Contrato de aporte N° 50006652024, cuyo objeto es: "Brindar atención a las niñas y adolescentes de 7 a 17 años 11 meses, que tienen un proceso administrativo de restablecimiento de derechos, en la modalidad y/o servicio internado, de acuerdo con los documentos técnicos vigentes expedidos por el ICBF."	$ 111.153.032
Pago 5 obsequios- Celebración de Cumpleaños de Abril de 2025, conforme Memorando No. 202520000000014053.	$ 1.000.000
TOTAL	**$ 112.153.032**

Dado en Villavicencio, a los 09 días del Mes de Junio de 2025.

Consignar a la cuenta maestra No. 849-000060-49 de Bancolombia.

Atentamente,

MARTHA MEJIA DE ROMERO
C.C 21.232.354 de Villavicencio
Representante Legal FUNDEPRO

FUNDEPRO

FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO
DE LA ORINOQUIA
NIT. 822.002.132 - 5

CERTIFICACION CUMPLIMIENTO ARTICULO 50 DE LEY 780 DE 2002

CERTIFICA:

La suscrita a saber **MARTHA MEJIA DE ROMERO,** identificada con Cédula de Ciudadanía No. **21.232.354** expedida en Villavicencio, actuando en mi condición Representante Legal de la persona jurídica denominada **FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA "FUNDEPRO"** con NIT. **822.002.132-5** y **ROBINSON ESPITIA MOYA**, identificado con Cédula de Ciudadanía Nro. 86.067.609 expedida en Villavicencio, actuando en mi condición de Revisor Fiscal.

Certifican que la empresa ha cumplido durante los últimos seis meses, con los pagos al sistema de seguridad social integral (salud, pensión y riesgos profesionales) y con los aportes parafiscales correspondientes a las personas contratadas y los contratistas vinculados, por tanto certifico que han cumplido a la fecha de la entrega de la presente certificación, con los pagos al sistema de Seguridad Social Salud, Pensiones, Administradora de Riesgos Laborales, por lo que declaro que se encuentran a PAZ Y SALVO con las empresas Promotoras de Salud IPS, Fondo de Pensiones, Administradoras de Riesgos Laborales ARL, Cajas de Compensación Familiar, Instituto de Colombiano de Bienestar Familiar y SENA.

La presente certificación se expide en Villavicencio a los Nueve (09) días del Mes de Junio de Dos mil veinticinco (2.025), con destino al **INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR- REGIONAL META.**

MARTHA MEJIA DE ROMERO
C.C 21.232.354 de Villavicencio
Representante Legal
FUNDEPRO

ROBINSON ESPITIA MOYA
C.C 86.067.609 de Villavicencio
Revisor Fiscal
T.P. 111.113-T

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

1 9 6 C C F 6 1 7 4 9 A 9 2 7 7

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 ROBINSON ESPITIA MOYA identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 86067609 de VILLAVICENCIO (META) Y Tarjeta Profesional No 111113-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 27 días del mes de Mayo 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

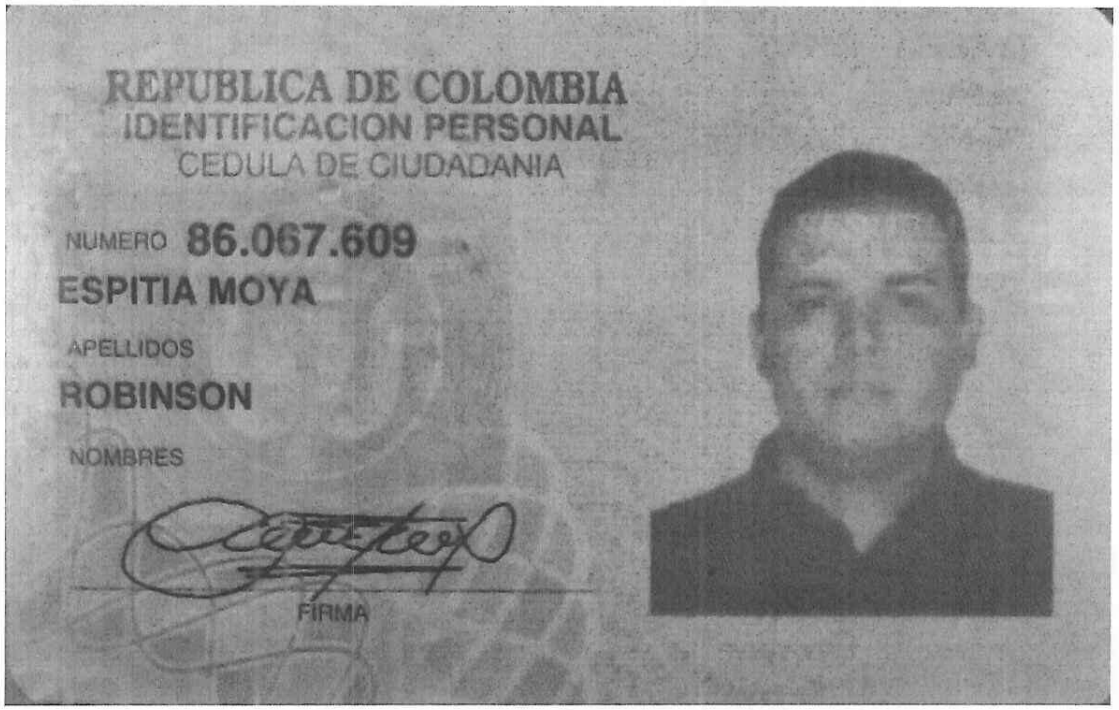
Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado





Válido para Fundepro NIT: 822.002.132-5

Válido para Fundepro NIT: 822.002.132-5



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **86.067.609**

ESPITIA MOYA

APELLIDOS

ROBINSON

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **14-ABR-1981**

VILLAVICENCIO
(META)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.72 ESTATURA | **A+** G.S. RH | **M** SEXO

16-ABR-1999 VILLAVICENCIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-5200100-036 3500-M-0086067609 20140915 0040074732A 1 6722975045

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **21.232.354**

MEJIA De ROMERO

APELLIDOS

MARTHA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 23-FEB-1955

OROCUE
(CASANARE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

13-SEP-1976 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-5200100-01130512-F-0021232354-20200206 0069951672A 1 9911716345

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA
IDENTIFICACIÓN:	NI-822002132
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	03
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	03
FECHA GENERACION REPORTE:	2025-05-30
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-06-10
FECHA DE PAGO:	2025-05-29
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-05
PERÍODO SALUD:	2025-06
NÚMERO PLANILLA:	33562866
TOTAL COTIZANTES:	7
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	33562866
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 491.000	$ 491.000
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 178.000
EPS017	830003564	FAMISANAR	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 630.500	$ 630.500
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 178.000
Subtotal Salud		4	7	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.477.500	$ 1.477.500
230201	800229739	PROTECCION	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 807.400	$ 807.400
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 352.000	$ 352.000
231001	800227940	COLFONDOS	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 236.800	$ 236.800
25-14	900336004	COLPENSIONES	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 494.800	$ 494.800
Subtotal Pensión		4	7	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.891.000	$ 1.891.000
14-11	890903790	ARL SURA	7	$ 0	$ 0	$ 0	$ 73.600	$ 73.600
Subtotal ARL		1	7	$ 0	$ 0	$ 0	$ 73.600	$ 73.600
CCF34	892000146	COFREM	7	$ 0	$ 0	$ 0	$ 473.100	$ 473.100
Subtotal CCF		1	7	$ 0	$ 0	$ 0	$ 473.100	$ 473.100
PASENA	899999034	SENA	7	$ 0	$ 0	$ 0	$ 236.700	$ 236.700
PAICBF	899999239	ICBF	7	$ 0	$ 0	$ 0	$ 355.000	$ 355.000
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.506.900	$ 4.506.900

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	08/07/2025

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 822002132	5	FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA	B	03	ARL SURA - 14-11	SUCURSAL	8560	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
50-1	TV 26 39 C 25		6833818			FUNDEPRO.CONTABILIDAD.2018@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-05	2025-06	33562866	E	2025-05-29	TODOS LOS CENTROS	META	VILLAVICENCIO	4.506.900	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
7	33562866	2025-06-10	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot	Cot	Cot	Cot	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 40399310	CANIZALES GARZON HEYDI MERCEDES	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PROTECCION 230201	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	178.000	COFREM-CCF34	1.423.500	57.000	1.423.500	7.500	0,00522	1.423.500	28.500	42.800	0	0	01	0	541.600	N	1823001
2	CC 40439092	CASTAÑEDA CLAVIJO JUBY ESNITH	1.423.500	F																0			14	14	14	14	PROTECCION 230201	664.300	106.300	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	664.300	83.100	COFREM-CCF34	664.300	26.600	664.300	3.500	0,00522	664.300	13.300	20.000	0	0	01	0	252.800	N	1823001
3	CC 40439092	CASTAÑEDA CLAVIJO JUBY ESNITH	1.992.900	F													X			0			16	16	16	16	PROTECCION 230201	1.062.880	170.100	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.062.880	132.900	COFREM-CCF34	1.062.880	42.600	1.062.880	0	0,00000	1.062.880	21.300	31.900	0	0	01	0	398.800	N	1823001
4	CC 1006858800	PAEZ OROZCO TANIA VANESSA	1.423.500	F	X								X							0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.199.900	352.000	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	2.199.900	275.000	COFREM-CCF34	2.199.900	88.000	2.199.900	11.500	0,00522	2.199.900	44.000	66.000	0	0	01	0	836.500	N	1823001
5	CC 1121840762	MORALES CASTANEDA NINI JHONNA	1.423.500	F									X							0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.668.164	267.000	0	0	FAMISANAR-EPS017	1.668.164	208.600	COFREM-CCF34	1.668.164	66.800	1.668.164	8.800	0,00522	1.668.164	33.400	50.100	0	0	01	0	634.700	N	1823001
6	CC 1121883907	LEON RONCANCIO KAREN GISEL	1.423.500	F																0			23	23	23	23	COLFONDOS-231001	1.091.350	174.700	0	0	FAMISANAR-EPS017	1.091.350	136.500	COFREM-CCF34	1.091.350	43.700	1.091.350	26.600	0,02436	1.091.350	21.900	32.800	0	0	01	0	436.200	N	1823001
7	CC 1121883907	LEON RONCANCIO KAREN GISEL	1.660.750	F													X			0			7	7	7	7	COLFONDOS-231001	387.509	62.100	0	0	FAMISANAR-EPS017	387.509	48.500	COFREM-CCF34	387.509	15.600	387.509	0	0,00000	387.509	7.800	11.700	0	0	01	0	145.700	N	1823001
8	CC 1121918318	QUINONEZ SANTAMARIA HERLINDA VANESA	1.423.500	F									X							0			24	24	24	24	PROTECCION 230201	1.562.291	250.000	0	0	FAMISANAR-EPS017	1.562.291	195.300	COFREM-CCF34	1.562.291	62.500	1.562.291	8.200	0,00522	1.562.291	31.300	46.900	0	0	01	0	594.200	N	1823001
9	CC 1121918318	QUINONEZ SANTAMARIA HERLINDA VANESA	1.660.750	F													X			0			6	6	6	6	PROTECCION 230201	332.150	53.200	0	0	FAMISANAR-EPS017	332.150	41.600	COFREM-CCF34	332.150	13.300	332.150	0	0,00000	332.150	6.700	10.000	0	0	01	0	124.800	N	1823001
10	CC 1123430605	COLLAZOS RAMIREZ JUAN SEBASTIAN	1.423.500	F	X															0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.423.500	227.800	0	0	SANITAS-EPS005	1.423.500	178.000	COFREM-CCF34	1.423.500	57.000	1.423.500	7.500	0,00522	1.423.500	28.500	42.800	0	0	01	0	541.600	N	1829901

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 822002132	5	FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA	B	03	ARL SURA - 14-11	SUCURSAL	8560	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
50-1	TV 26 39 C 25		6833818			FUNDEPRO.CONTABILIDAD.2018@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-05	2025-06	33562866	E	2025-05-29	TODOS LOS CENTROS	META	VILLAVICENCIO	4.506.900	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
7	33562866	2025-06-10	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
11.815.544	11.815.544	11.815.544	11.815.544	11.815.544

RESUMEN DE PAGO								
SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 4)				10	1.891.000	0	0	1.891.000
PROTECCION	230201	800229739	0	5	807.400	0	0	807.400
PORVENIR	230301	800224808	8	1	352.000	0	0	352.000
COLFONDOS	231001	800227940	6	2	236.800	0	0	236.800
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	2	494.800	0	0	494.800
EPS(Administradoras: 4)				10	1.477.500	0	0	1.477.500
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	3	491.000	0	0	491.000
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	178.000	0	0	178.000
FAMISANAR	EPS017	830003564	7	5	630.500	0	0	630.500
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	178.000	0	0	178.000
ARP(Administradoras: 1)				10	73.600	0	0	73.600
ARL SURA	14-11	890903790	5	10	73.600	0	0	73.600
CCF(Administradoras: 1)				10	473.100	0	0	473.100
COFREM	CCF34	892000146	3	10	473.100	0	0	473.100
SENA(Administradoras: 1)				10	236.700	0	0	236.700
SENA	PASENA	899999034	1	10	236.700	0	0	236.700
ICBF(Administradoras: 1)				10	355.000	0	0	355.000
ICBF	PAICBF	899999239	2	10	355.000	0	0	355.000
Gran Total					4.506.900	0	0	4.506.900

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras
Regional Meta
Grupo Jurídico
PÚBLICA

MEMORANDO

Radicado No: 20255020000031323

Para: **FANNY YICETH FLOREZ**
Profesional Universitaria Grupo de Asistencia Técnica - ICBF -Regional Meta

Asunto: DESIGNACION SUPERVISION CONTRATOS DE APORTE-POR DISFRUTE VACACIONES

Fecha: 2025-06-25

De acuerdo con la solicitud efectuada mediante correo electrónico de fecha 19 de junio de 2025, me permito informarle que, a partir del pasado 16 de junio de 2025, se le asignaron las funciones de supervisor de conformidad con la Guía General Para El Ejercicio De Supervisión E Interventoría De Contratos Y Convenios Suscritos por el ICBF, G6. ABS, del 18/12/2024 Versión 4 numeral 4.4.2 DESIGNACIÓN/ CAMBIO DE SUPERVISOR. Lo anterior por periodo vacacional del 16 de junio de 2025 al 08 de julio de 2025, de conformidad con la Resolución 000203 del 05 de mayo de 2025 de los siguientes Contratos de Aporte:

OPERADOR	N° CONTRATO	MODALIDAD
ASOCIACION CRECER	50006692024	INTERNADO DISCAPACIDAD PSICOSOCIAL
FUNDEPRO	50006662024	APOYO PSICOSOCIAL ESPECIALIZADO
ISAMAR	50006652024	INTERNADO

De otra parte, es importante para el cabal ejercicio de la supervisión, se deberán tener en cuenta las herramientas básicas para una eficiente supervisión, que están compuestas entre otras por: el Estatuto General de la Contratación de la Administración Pública y decretos reglamentarios, el Estatuto Anticorrupción, el Manual de Contratación del ICBF y la Guía de Supervisión de Contratos y Convenios del ICBF.

Igualmente, solicitamos se remita al Grupo Jurídico documentos de todos los informes y demás actuaciones que se surtan como consecuencia de la supervisión y que se produzcan durante su desarrollo. Adicionalmente, deberá usted cargar en la plataforma SECOP II en las fechas establecidas conforme a la ejecución contractual los informes y evidencias que soporten la ejecución del contrato.

Cordialmente,

MARTHA EUGENIA SOLANO HURTADO
Directora (e) ICBF Regional Meta

Aprobó: Martha Eugenia Solano Hurtado -directora (e) Regional Meta
Reviso: Andrea del Pilar Amado Sandoval - Coordinadora (e) Grupo Jurídico
Elaboró: Martha Liliana Florez G – Abogada Grupo Jurídico

Yo, **ROWIG ENRIQUE DE LA CRUZ DE LA HOZ**

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 PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA						
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	Nit	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	822002132				
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE	CONTRATO	NÚMERO DOCUMENTO FUENTE	50006652024	FECHA SUSCRIPCIÓN	30 (día)	diciembre (mes)	2024 (año)
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE 30 (día)	diciembre (mes)	2024 (año)	HASTA 30 (día)	junio (mes)	2025 (año)	RÉGIMEN TRIBUTARIO: NO REPSONSABLE DEL IMPUESTO
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN	11 (día)	septiembre (mes)	2025 (año)				

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:	Vigencia	PAGO No:		DE	
VALOR A PAGAR	$ 2.269.968	EN LETRAS	DOS MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS MCTE		
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
MODALIDADES DE ACOGIMIENTO	2625	27	C-4602-1500-10-704040-4602014-02	123	A-02-02-02-009-003-05	$ 1.306.768,00
ACCIONES COMPLEMENTARIAS PARA LA GESTION EN EL RESTABLECIMIENTO Y/O ADMINISTRACION DE JUSTICIA	2625	27	C-4602-1500-10-704040-4602014-02	112	A-02-02-02-009-003-05	$ 963.200,00

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 S.A.	NÚMERO DE CUENTA	84900006049	TIPO DE CUENTA	AHORROS

3. OBSERVACIONES

se autoriza el pago del mes de Junio del 2025 donde se realiza el cruce de alistamiento de vs mes de ejecucion y queda un saldo por pagar al operador de $106.768 y 6 obsequios de regalo de acuerdo con el memorando 20252000000014053 valen $1.200.000, adicionalmente se cancela por el rubro $963.200 por el rubro 112.

4. ANTICIPOS

VALOR A PAGAR	$ - A	EN LETRAS			
AMORTIZACIÓN ANTICIPO	$ -	CUOTA NÚMERO		DE	

5. APLICACIÓN DEL PAGO

PAGO CORRIENTE			
GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	VALOR	$	2.269.968,00
GASTOS DE INVERSIÓN DIFERENTES A INFRAESTRUCTURA	VALOR		
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR		
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	$	2.269.968,00 B
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	$	2.269.968,00

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

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDG	ÁREA O C.Z.	FIRMA
ROWIG ENRIQUE DE LA CRUZ DE LA HOZ	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	META	GAT	Rowig De la Cruz
NOMBRE	**CARGO**	**DIRECCIÓN REGIONAL**	**ÁREA O C.Z.**	**FIRMA**

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

FUNCIONARIO FINANCIERO DESIGNADO / ÁREA O CENTRO ZONAL				
NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL	ÁREA O C.Z.	FIRMA
VICTOR ALFONSO PEÑA BAQUERO	CONTRATISTA	META	GAT	

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC			
NOMBRE	ÁREA	FIRMA	FECHA (dd/mm/aaaa)
PILAR RODRIGUEZ GARCIA	ASISTENCIA TÉCNICA		11/09/2025

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

FUNDEPRO

FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO
DE LA ORINOQUIA
NIT. 822.002.132 - 5

Villavicencio, 20 de Agosto de 2025

CUENTA DE COBRO No. 260

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR "ICBF"
NIT: 899.999.239-2

DEBE A:

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA "FUNDEPRO"
NIT: 822.002.132-5

LA SUMA DE: Dos millones doscientos sesenta y nueve mil novecientos sesenta y ocho pesos m/cte **$2.269.968**

POR CONCEPTO DE:

DESCRIPCIÓN	**VR. TOTAL**
Pago saldo ejecución cruce de ingresos y gastos alistamiento del contrato de aporte No. 5000-665-2024.	$ 106.768
Pago 6 obsequios- Celebración de Cumpleaños de Junio de 2025, conforme Memorando No. 202520000000014053.	$ 1.200.000
Pago Rubro 112 Acciones complementarias para la gestión en el restablecimiento de derechos y/o administración de justicia (Subproyecto 112) del Mes de Junio de 2025.	$ 963.200
TOTAL	**$ 2.269.968**

Dado en Villavicencio, a los 20 días del Mes de Agosto de 2025.

Consignar a la cuenta maestra No. 849-000060-49 de Bancolombia.

Atentamente,

MARTHA MEJIA DE ROMERO
C.C 21.232.354 de Villavicencio
Representante Legal FUNDEPRO

FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO
DE LA ORINOQUIA
NIT. 822.002.132 - 5

CERTIFICACION CUMPLIMIENTO ARTICULO 50 DE LEY 780 DE 2002

CERTIFICA:

La suscrita a saber **MARTHA MEJIA DE ROMERO,** identificada con Cédula de Ciudadanía No. **21.232.354** expedida en Villavicencio, actuando en mi condición Representante Legal de la persona jurídica denominada **FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA "FUNDEPRO"** con NIT. **822.002.132-5** y **ROBINSON ESPITIA MOYA**, identificado con Cédula de Ciudadanía Nro. 86.067.609 expedida en Villavicencio, actuando en mi condición de Revisor Fiscal.

Certifican que la empresa ha cumplido durante los últimos seis meses, con los pagos al sistema de seguridad social integral (salud, pensión y riesgos profesionales) y con los aportes parafiscales correspondientes a las personas contratadas y los contratistas vinculados, por tanto certifico que han cumplido a la fecha de la entrega de la presente certificación, con los pagos al sistema de Seguridad Social Salud, Pensiones, Administradora de Riesgos Laborales, por lo que declaro que se encuentran a PAZ Y SALVO con las empresas Promotoras de Salud IPS, Fondo de Pensiones, Administradoras de Riesgos Laborales ARL, Cajas de Compensación Familiar, Instituto de Colombiano de Bienestar Familiar y SENA.

La presente certificación se expide en Villavicencio a los Veinte (20) días del Mes de Agosto de Dos mil veinticinco (2.025), con destino al **INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR- REGIONAL META.**

MARTHA MEJIA DE ROMERO
C.C 21.232.354 de Villavicencio
Representante Legal
FUNDEPRO

ROBINSON ESPITIA MOYA
C.C 86.067.609 de Villavicencio
Revisor Fiscal
T.P. 111.113-T

Válido para Fundepro NIT: 822.002.132-5

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

1 9 8 C C F 6 1 7 4 9 A 9 2 7 7

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 ROBINSON ESPITIA MOYA identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 86067609 de VILLAVICENCIO (META) Y Tarjeta Profesional No 111113-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 27 días del mes de Mayo 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


UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

111113-T

ROBINSON
ESPITIA MOYA
C.C. 86067609
RES. INSCRIPCION 67 DEL 26/06/2005
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL
274316 120941

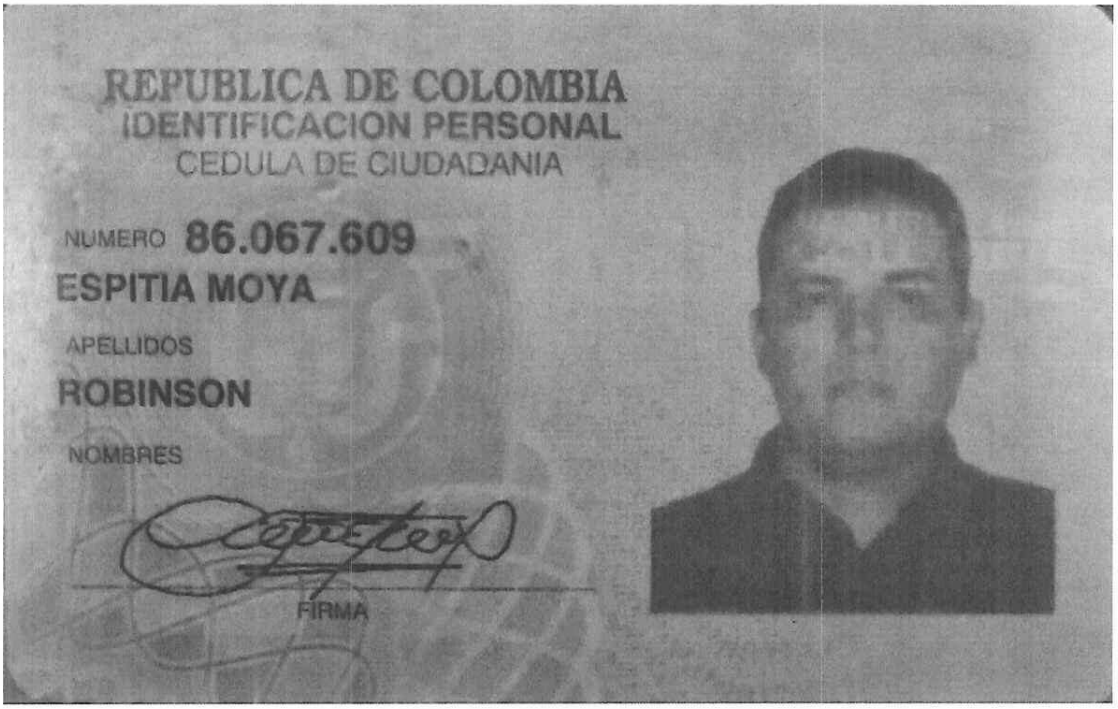

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

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) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

Válido para Fundepro NIT: 822.002.132-5



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 86.067.609
ESPITIA MOYA
APELLIDOS
ROBINSON
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 14-ABR-1981
VILLAVICENCIO
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.72 ESTATURA
A+ G.S. RH
M SEXO

16-ABR-1999 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-5200100-00623500-M-0086067609-20140916 00400747 02A 1 6722975045

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **21.232.354**

MEJIA De ROMERO

APELLIDOS

MARTHA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 23-FEB-1955

OROCUE
(CASANARE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

13-SEP-1976 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-5200100-01130512-F-0021232354-20200206 0069951672A 1 9911716345

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA
IDENTIFICACIÓN:	NI-822002132
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	03
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	03
FECHA GENERACION REPORTE:	2025-07-02
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-07-08
FECHA DE PAGO:	2025-07-02
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-06
PERÍODO SALUD:	2025-07
NÚMERO PLANILLA:	33882291
TOTAL COTIZANTES:	7
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	33882291
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 178.000
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 178.000
EPS017	830003564	FAMISANAR	4	$ 0	$ 0	$ 0	$ 937.200	$ 937.200
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 178.000
Subtotal Salud		4	7	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.471.200	$ 1.471.200
230201	800229739	PROTECCION	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 808.000	$ 808.000
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 352.400	$ 352.400
231001	800227940	COLFONDOS	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 227.800
25-14	900336004	COLPENSIONES	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 494.800	$ 494.800
Subtotal Pensión		4	7	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.883.000	$ 1.883.000
14-11	890903790	ARL SURA	7	$ 0	$ 0	$ 0	$ 89.000	$ 89.000
Subtotal ARL		1	7	$ 0	$ 0	$ 0	$ 89.000	$ 89.000
CCF34	892000146	COFREM	7	$ 0	$ 0	$ 0	$ 547.700	$ 547.700
Subtotal CCF		1	7	$ 0	$ 0	$ 0	$ 547.700	$ 547.700
PASENA	899999034	SENA	7	$ 0	$ 0	$ 0	$ 274.000	$ 274.000
PAICBF	899999239	ICBF	7	$ 0	$ 0	$ 0	$ 410.900	$ 410.900
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.675.800	$ 4.675.800

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	11/08/2025

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 822002132	5	FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA	B	03	ARL SURA - 14-11	SUCURSAL	8560	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
50-1	TV 26 39 C 25		6833818			FUNDEPRO.CONTABILIDAD.2018@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-06	2025-07	33882291	E	2025-07-02	TODOS LOS CENTROS	META	VILLAVICENCIO	4.675.800	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
7	33882291	2025-07-08	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES															DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 40399310	CANIZALES GARZON HEYDI MERCEDES	1.423.500	F		X														0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	178.000	COFREM-CCF34	1.769.595	70.800	1.423.500	7.500	0,00522	1.769.595	35.400	53.100	0	0	01	0	572.600	N	1823001
2	CC 40439092	CASTAÑEDA CLAVIJO JUBY ESNITH	1.423.500	F		X														0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.423.500	227.800	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.423.500	178.000	COFREM-CCF34	1.743.872	69.800	1.423.500	7.500	0,00522	1.743.872	34.900	52.400	0	0	01	0	570.400	N	1823001
3	CC 1006858800	PAEZ OROZCO TANIA VANESSA	1.423.500	F		X							X							0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.201.976	352.400	0	0	FAMISANAR-EPS017	2.201.976	275.300	COFREM-CCF34	2.320.696	92.900	2.201.976	11.500	0,00522	2.320.696	46.500	69.700	0	0	01	0	848.300	N	1823001
4	CC 1121840762	MORALES CASTAÑEDA NINI JHONNA	1.423.500	F									X							0			30	30	30	30	COLPENSION-ES-25-14	1.668.164	267.000	0	0	FAMISANAR-EPS017	1.668.164	208.600	COFREM-CCF34	2.004.366	80.200	1.668.164	8.800	0,00522	2.004.366	40.100	60.200	0	0	01	0	664.900	N	1823001
5	CC 1121883907	LEON RONCANCIO KAREN GISEL	1.423.500	F		X														0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	1.423.500	227.800	0	0	FAMISANAR-EPS017	1.423.500	178.000	COFREM-CCF34	1.755.744	70.300	1.423.500	34.700	0,02436	1.755.744	35.200	52.700	0	0	01	0	598.700	N	1823001
6	CC 1121918318	QUIÑONEZ SANTAMARIA HERLINDA VANESA	1.423.500	F		X							X							0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	2.201.976	352.400	0	0	FAMISANAR-EPS017	2.201.976	275.300	COFREM-CCF34	2.548.071	102.000	2.201.976	11.500	0,00522	2.548.071	51.000	76.500	0	0	01	0	868.700	N	1823001
7	CC 1123430605	COLLAZOS RAMIREZ JUAN SEBASTIAN	1.423.500	F		X														0			30	30	30	30	COLPENSION-ES-25-14	1.423.500	227.800	0	0	SANITAS-EPS005	1.423.500	178.000	COFREM-CCF34	1.542.220	61.700	1.423.500	7.500	0,00522	1.542.220	30.900	46.300	0	0	01	0	552.200	N	1829901

PAGADO

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 822002132	5	FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA	B	03	ARL SURA - 14-11	SUCURSAL	8560	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
50-1	TV 26 39 C 25		6833818			FUNDEPRO.CONTABILIDAD.2018@GMAIL.COM		N

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-06	2025-07	33882291	E	2025-07-02	TODOS LOS CENTROS	META	VILLAVICENCIO	4.675.800	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
7	33882291	2025-07-08	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
11.766.116	11.766.116	11.766.116	13.684.564	13.684.564

RESUMEN DE PAGO								
SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 4)				7	1.883.000	0	0	1.883.000
PROTECCION	230201	800229739	0	3	808.000	0	0	808.000
PORVENIR	230301	800224808	8	1	352.400	0	0	352.400
COLFONDOS	231001	800227940	6	1	227.800	0	0	227.800
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	2	494.800	0	0	494.800
EPS(Administradoras: 4)				7	1.471.200	0	0	1.471.200
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	1	178.000	0	0	178.000
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	178.000	0	0	178.000
FAMISANAR	EPS017	830003564	7	4	937.200	0	0	937.200
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	178.000	0	0	178.000
ARP(Administradoras: 1)				7	89.000	0	0	89.000
ARL SURA	14-11	890903790	5	7	89.000	0	0	89.000
CCF(Administradoras: 1)				7	547.700	0	0	547.700
COFREM	CCF34	892000146	3	7	547.700	0	0	547.700
SENA(Administradoras: 1)				7	274.000	0	0	274.000
SENA	PASENA	899999034	1	7	274.000	0	0	274.000
ICBF(Administradoras: 1)				7	410.900	0	0	410.900
ICBF	PAICBF	899999239	2	7	410.900	0	0	410.900
Gran Total					4.675.800	0	0	4.675.800

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR

MOVIMIENTOS DE INVENTARIOS.

Tipo Operación 660 INGRESO ADQU X CONTR APORTE PROG **Fecha** 28/07/2025 **Número** 8 **Tipo** Entrada

Tercero 822002132 FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA **Estado** Aplicado **Valor Total** 4,402,000.00

Centro de Costos : 0 VALOR NULO CENTROS DE COSTOS

Sucursal 5000 REGIONAL META

Descripción DOTACIóN MEDIANTE CERTIFICACIóN SUPEVISOR CONTRATO DE APORTE 50006652024 RECIBE FUNDACIóN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

Producto	Nombre Producto	U. Medida	Bodega	Bodega Destino	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	Centro de Costo
105004007508	Dotaciónes consumo contratos de	30 UN	9406		40.00	110,050.00	4,402,000.00	0-VALOR NULO CENTROS DE COSTOS

Valor en letras : CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS DOS MIL PESOS COP **Valor Total:** 4,402,000.00

C.C.N.o. _____ de _____

Responsable Almacen: 0TERCERO NULO

ELABORO: Johanna Barahona yessicabarahona

Formato de fecha: yyyy/mm/dd

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR

MOVIMIENTOS DE INVENTARIOS.

Tipo Operación 660 INGRESO ADQU X CONTR APORTE PROG **Fecha** 14/10/2025 **Número** 15 **Tipo** Entrada

Tercero 822002132 FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA **Estado** Aplicado **Valor Total** 8,991,500.00

Centro de Costos : 0 VALOR NULO CENTROS DE COSTOS

Sucursal 5000 REGIONAL META

Descripción DOTACION MEDIANTE CERTIFICACION DE SUPERVISION CONTRATO 50006652024 RECIBE FUNDACóN PARA EL PROGRESO

Producto	Nombre Producto	U. Medida	Bodega	Bodega Destino	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	Centro de Costo
105004007508	Dotaciónes consumo contratos de	30 UN	9439		113.00	76,946.90	8,695,000.00	0-VALOR NULO CENTROS DE COSTOS
105004007508	Dotaciónes consumo contratos de	30 UN	9439		23.00	12,891.30	296,500.00	0-VALOR NULO CENTROS DE COSTOS

Valor en letras : OCHO MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y UN MIL QUINIENTOS PESOS COP **Valor Total:** 8,991,500.00

C.C.N.o. _____ de _____

Responsable Almacen: 0TERCERO NULO

SEVEN - Inventarios - Digital Ware. ELABORO: yessicabarahona Formato de fecha: yyyy/mm/dd

Banco de Bogotá

WWW.BANCODEBOGOTA.COM

Archivos Cargados

Empresa: **FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA**
Tipo Identificación: **NIT Persona Jurídica** **No. Identificación:** **8220021325**
Generado por: **claudia jimena romero mejia**

Tipo Archivo: Proveedores

Tipo Identificación Beneficiario	Número de Identificación Tributaria (NIT)
No. Identificación Beneficiario	08999992392
Nombre Beneficiario	ICBF
Tipo Producto Beneficiario	CTA. CORRIENTE
No. Producto Beneficiario	3100004680
Valor Abonar	$2,972.28
Código Compensación	BANCOLOMBIA
Valor Cuota Libranza	
No. Crédito	
Forma de Pago	A
Código Oficina	000
Código Ciudad	Bogota Cun
Comprobante / Factura No.	
Tipo Medio Notificación	NINGUNO
Adenda Comentarios	
Indicador Información Adicional	N
Cero	0
Espacios	
Espacios	
Espacios / No. Control	00000074

Banco de Bogotá

WWW.BANCODEBOGOTA.COM

Archivos Cargados

Empresa: **FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA**
Tipo Identificación: **NIT Persona Jurídica** **No. Identificación:** **8220021325**
Generado por: **claudia jimena romero mejia**

Tipo Archivo: Proveedores

Tipo Identificación Beneficiario	Número de Identificación Tributaria (NIT)
No. Identificación Beneficiario	08999992392
Nombre Beneficiario	ICBF
Tipo Producto Beneficiario	CTA. CORRIENTE
No. Producto Beneficiario	3100004680
Valor Abonar	$4,335.63
Código Compensación	BANCOLOMBIA
Valor Cuota Libranza	
No. Crédito	
Forma de Pago	A
Código Oficina	000
Código Ciudad	Bogota Cun
Comprobante / Factura No.	
Tipo Medio Notificación	NINGUNO
Adenda Comentarios	
Indicador Información Adicional	N
Cero	0
Espacios	
Espacios	
Espacios / No. Control	00000503

Banco de Bogotá

WWW.BANCODEBOGOTA.COM

Archivos Cargados

Empresa: **FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA**
Tipo Identificación: **NIT Persona Jurídica** **No. Identificación:** **8220021325**
Generado por: **claudia jimena romero mejia**

Tipo Archivo: Proveedores

Tipo Identificación Beneficiario	Número de Identificación Tributaria (NIT)
No. Identificación Beneficiario	08999992392
Nombre Beneficiario	ICBF
Tipo Producto Beneficiario	CTA. CORRIENTE
No. Producto Beneficiario	3100004680
Valor Abonar	$1,617.14
Código Compensación	BANCOLOMBIA
Valor Cuota Libranza	
No. Crédito	
Forma de Pago	A
Código Oficina	000
Código Ciudad	Bogota Cun
Comprobante / Factura No.	
Tipo Medio Notificación	NINGUNO
Adenda Comentarios	
Indicador Información Adicional	N
Cero	0
Espacios	
Espacios	
Espacios / No. Control	00000489

Empresa: FUNDEPRO **Nit:** 822002132
Usuario: JAIRO ALONSO ROMERO MEJIA

2 de Mayo de 2025 8:33:02 AM
Dirección IP: 191.104.45.25

Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el: viernes, 02 de mayo de 2025 - 8:21 AM

Editor de lotes

A continuación, podrá consultar el detalle del lote de pagos. Si envió el lote en formato SAP o PAB, presione el botón "Actualizar Registros". Si el lote enviado tiene el formato FIL debe presionar el botón "Guardar" para consultar el estado de cada pago.

Información del Lote	
Tipo de pago:	FORMATO 2003 PAGOS CUENTA MAESTRA
Nombre del pago:	MAESTRAS00551
Cuenta a debitar:	849-000060-49 - Ahorros
Valor total:	$1,086.07
Número total de registros:	1
Fecha de creación del lote:	02/05/2025
Tipo de aplicación:	Inmediato
Fecha de aplicación:	02/05/2025
Fecha de envío:	--
Número de secuencia:	--

Ver Lote

Nro. Registro	Estado Transacción	Nombre del titular	Documento titular	Número de cuenta	Valor	
1	Correcta	ICBF	8999992392	03100004680	$1,086.07	☐

Ver Transacción

Guardar como modelo

Continuar Salir

COPYRIGHTS © 2000 - 2025 TODO1 SERVICES, INC. Todos los derechos reservados.

Empresa: FUNDEPRO **Nit:** 822002132
Usuario: JAIRO ALONSO ROMERO MEJIA

3 de Junio de 2025 8:14:51 AM
Dirección IP: 191.107.183.103

Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el: sábado, 31 de mayo de 2025 - 11:27 AM

Editor de lotes

A continuación, podrá consultar el detalle del lote de pagos. Si envió el lote en formato SAP o PAB, presione el botón "Actualizar Registros". Si el lote enviado tiene el formato FIL debe presionar el botón "Guardar" para consultar el estado de cada pago.

Información del Lote	
Tipo de pago:	FORMATO 2003 PAGOS CUENTA MAESTRA
Nombre del pago:	MAESTRAS00578
Cuenta a debitar:	849-000060-49 - Ahorros
Valor total:	$1,600.00
Número total de registros:	1
Fecha de creación del lote:	03/06/2025
Tipo de aplicación:	Inmediato
Fecha de aplicación:	03/06/2025
Fecha de envío:	--
Número de secuencia:	--

Ver Lote

Nro. Registro	Estado Transacción	Nombre del titular	Documento titular	Número de cuenta	Valor	
1	Correcta	ICBF	8999992392	03100004680	$1,600.00	☐

Ver Transacción

Guardar como modelo

Continuar Salir

COPYRIGHTS © 2000 - 2025 TODO1 SERVICES, INC. Todos los derechos reservados.

Consulta el estado de la transacción en el historial.

Historial de transacciones

Producto origen

Tipo de producto
Ahorros - Bancolombia

Producto origen
849 - 000060 - 49

Datos de aprobación

Tipo de transacción
Pagar proveedores uno a uno y multiple

Preparada

Fecha de preparación
01 Jul 2025

Usuario preparador
Jairo Romero

Información de la transacción

Datos de origen

Nombre del pago
MAESTRAS0033

Tipo de pago
Pago proveedores

Origen del pago
PAGOS CUENTA MAESTRA

Fecha de aplicación
01 Jul. 2025

Horario del pago
inmediato

Producto destino o producto a pagar

Tipo de transacción
Abono Cuenta Corriente

Destinatario
INSTITUTO COLOMB

Producto destino
031 - 000046 - 80

Tipo de producto
Corriente - Bancolombia

Tipo de documento
Cédula de ciudadanía

Número de documento
8999992392

Valor a pagar
COP $ 2.999,37

Referencia
910PROT

Notificación de envío

Correo electrónico
--

Valor

Valor total a pagar
COP $ 2.999,37

Costo
COP $ 0,00