

CERTIFICADO DE PAZ Y SALVO CON PROVEEDORES

Yo, Claudia Bueno Rivera identificada con C.C. 63.362.476 expedida en Bucaramanga y actuando en mi calidad de Representante Legal, y Adelina Tinjacá Hernández identificada con C.C 46.350.754 actuando como revisora fiscal.

CERTIFICAN

Que, a la fecha de emisión del presente documento, el operador FUNDACIÓN CENTRO DÍA TERESA DE JESUS bajo el contrato número 6800-510-2025 del 01 de Septiembre del 2025, en el periodo 01 al 30 de Septiembre del 2025 se encuentra a paz y salvo con sus proveedores, es decir, no registra obligaciones pendientes de pago con personas naturales o jurídicas que hayan suministrado bienes o servicios a la institución.

Durante el transcurso del mes de Septiembre, los pagos a los proveedores se realizaron de manera inmediata después de adquirir cada servicio, garantizando así el cumplimiento oportuno de los compromisos adquiridos. En cuanto a la nómina, así como a los proveedores de alimentación y droguería, estos fueron cancelados con los recursos recibidos una vez se efectuó el alistamiento correspondiente.

Este certificado se expide a solicitud de quien lo requiera y para los fines que estime convenientes.

En constancia, se firma en Bucaramanga, el 01 de Octubre del 2025.

Atentamente,



Claudia Bueno Rivera
C.C 63.362.476
Representante legal FUNSATE



Adelina Tinjacá Hernández
TP 179314-T
Revisora fiscal

**LA SUSCRITA SUPERVISORA DEL CONTRATO DE APORTE 6800-510-2025
ADSCRITA AL CENTRO ZONAL LUIS CARLOS GALAN SARMIENTO DEL
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – REGIONAL
SANTANDER**

CERTIFICA QUE:

La **FUNDACIÓN CENTRO DIA TERESA DE JESUS**, identificada con NIT: 900.632.931-9, y Representada Legalmente por **CLAUDIA BUENO RIVERA**, mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía No. 63.362.476 de Bucaramanga, quienes durante el periodo comprendido entre el 01/09/2025 AL 30/09/2025 del Contrato de Aporte Número **6800-510-2025** del 01/09/2025, cumplió a satisfacción el objeto y obligaciones pactadas en la minuta contractual y frente a su obligación de acreditar los pagos por concepto del Sistema de Seguridad Social Integral, presento los recibos de pago correspondientes, sobre los que se verifico que efectivamente cumplió con dicha exigencia conforme a lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Que a la fecha no existen procesos sancionatorios ni administrativos, así como multas ni sanciones.

Se expide la presente certificación a los 05 días del mes de Diciembre de 2025.



ASTRID DAYANA DIAZ ARTUNDUAGA

Coordinadora Centro Zonal Luis Carlos Galán Sarmiento
Supervisora

Bucaramanga, 01 de Octubre del 2025

Doctora

ASTRID DAYANA DIAZ ARTUNDUAGA

Coordinadora

centro zonal Luis Carlos Galán Sarmiento

Instituto colombiano de Bienestar familiar

CERTIFICADO

La suscrita **CLAUDIA BUENO RIVERA**, mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía número 63.362.476, en calidad de Representante Legal de la Fundación Teresa de Jesús, que para el contrato No. (6800 510 2025) me permito CERTIFICAR que:

Cupos 01 al 30 de Septiembre del 2025	Cupos	Valor cupo	Total
CUPOS UTILIZADOS	68,35	\$ 2.533.384	\$ 173.156.796
CUPOS NO UTILIZADOS	6,65	\$ 1.601.099	\$ 10.647.309
TOTAL	75	-	\$ 183.804.105

Se expide el presente certificado a el día 01 de Octubre de 2025

Atentamente,

Firma:

Nombre: Claudia Bueno Rivera

C.C. No.: 63.362.476

Cargo: Representante Legal

Yo, **ASTRID DAYANA DIAZ ARTUNDUAGA**
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: **FUNDACIÓN CENTRO DIA TERESA DE JESUS**

TIPO DE DOCUMENTO: **Nt** No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: **900632931-9**

TIPO DE DOCUMENTO FUENTE: **CONTRATO** NÚMERO DOCUMENTO FUENTE: **6800-510-2025** FECHA SUSCRIPCIÓN: **1 septiembre 2025**

PLAZO DE EJECUCIÓN: DESDE **1 septiembre 2025** HASTA **31 octubre 2025** RÉGIMEN TRIBUTARIO: **NO RESPONSABLE DEL IMPUESTO**

FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN: **5 diciembre 2025**

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A: **Vigencia** PAGO No: **3** DE **5**

VALOR A PAGAR: **\$ 183.804.105,00** EN LETRAS: **CIENTO OCHENTA Y TRES MILLONES OCHOCIENTOS CUATRO MIL CIENTO CINCO PESOS M.I.C.TE.**

PERIODO DE PAGO: DESDE **1 septiembre 2025** HASTA **30 septiembre 2025**

2.1 AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	RPC	RECURSO	IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL	DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN DEL GASTO	USO PRESUPUESTAL	VALOR A PAGAR
BIENES Y SERVICIOS DE PROTECCIÓN PARA EL ESTABLECIMIENTO DE DERECHOS DE NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES - FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES INDIVIDUALES, FAMILIARES E INSTITUCIONALES PARA PREVENIR Y ATENDER LA MATERIALIZACIÓN DEL RIESGO, LA AMENAZA	216225	27	C-4602-1500-10-704040-4602014-02	123	02-02-02-009-003-03	\$ 183.804.105,00

NOTA: LOS REQUISITOS PARA EL TRÁMITE DEL PAGO ESTÁN ESTABLECIDOS EN LA RESOLUCIÓN VIGENTE DEL PROCESO GESTIÓN FINANCIERA

2.2 INFORMACIÓN BANCARIA

CONSIGNAR EN EL BANCO: **BANCOLOMBA** NÚMERO DE CUENTA: **776-305898-54** TIPO DE CUENTA: **AHORROS**

3. OBSERVACIONES

4. ANTICIPOS

VALOR A PAGAR: **\$** EN LETRAS:

AMORTIZACIÓN ANTICIPO: **\$** CUOTA NÚMERO: DE:

5. APLICACIÓN DEL PAGO

PAGO CORRIENTE

DESCRIPCIÓN	VALOR
GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	
GASTOS DE INVERSIÓN DIFERENTES A INFRAESTRUCTURA	\$ 183.804.105,00
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	
TOTAL PAGO CORRIENTE	\$ 183.804.105,00
TOTAL A PAGAR (A+B)	\$ 183.804.105,00

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

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDG	ÁREA O C.E.Z.	FIRMA
ASTRID DAYANA DIAZ ARTUNDUAGA	COORDINADORA CENTRO ZONAL	CALLE 1N N° 16D - 86	LUIS CARLOS GALAN SARMIENTO	

FUNCIONARIO FINANCIERO DESIGNADO / ÁREA O CENTRO ZONAL

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL	ÁREA O C.E.Z.	FIRMA
CAMPO ANIBAL FLECHAS	TECNICO ADMINISTRATIVO		LUIS CARLOS GALAN SARMIENTO	

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC

NOMBRE	ÁREA	FIRMA	FECHA (dd/mm/aaaa)
ASTRID DAYANA DIAZ ARTUNDUAGA	LUIS CARLOS GALAN SARMIENTO		5/12/2025

ESPACIO PARA SER DEBENEFICIADO ÚNICAMENTE POR LAS PAGADURAS

RECEPCIÓN DOCUMENTOS

NOMBRE QUIÉN RECEPCIONA	FECHA DE RECEPCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA

DEVOLUCIONES

NOMBRE QUIÉN DEVUELVE	FECHA DE DEVOLUCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS DESPUÉS DE EFECTUADA LA DEVOLUCIÓN

NOMBRE QUIÉN RECEPCIONA	FECHA DE RECEPCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA

**Fundacion Centro Dia Teresa de Jesus**

NIT 900.632.931-9

Cr 13 11 46 Brr Centro

Tel: (037) 3158109250

Lebríja - Colombia

fundacionteresadejesus@gmail.com

**Factura Electrónica de Venta
No. FCTJ 194**

Señores	Instituto Colombiano de Bienestar Familiar		
NIT	899.999.239-2	Teléfono	(031) 0000000
Dirección	Calle 41 # 04 - 19	Ciudad	Bucaramanga - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	04/12/2025, 10:43
Expedición	04/12/2025, 10:44
Vencimiento	04/12/2025

Ítem	Descripción	Código	Cantidad	Impto. Cargo	Vr. Total
1	LEGALIZACIÓN DE EJECUCIÓN DE CUPOS DE 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025 BRINDAR ATENCIÓN A NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES DE 7 A 18 AÑOS CON DISCAPACIDAD QUE TIENEN UN PROCESO ADMINISTRATIVO DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS, EN LA MODALIDAD DE ACOGIMIENTO RESIDENCIAL INTERNADODISCAPACIDAD /CASA DE ACOGIMIENTO DISCAPACIDAD, DE ACUERDO CON LOS DOCUMENTOS TÉCNICOS VIGENTES EXPEDIDOS POR EL ICBF. SEGÚN CONTRATO NÚMERO (68005102025).	1	1.00	0 %	183,804,105.00

Total ítems: 1**Valor en Letras:**

Ciento ochenta y tres millones ochocientos cuatro mil ciento cinco pesos m/cte

Forma de pago:

Crédito

Medio de pago:

Otro - Clientes Nacionales - Cuota No. 001 vence el 2025-12-04 por \$ 183,804,105.00

Observaciones:

Total Bruto	183,804,105.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	183,804,105.00

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764092741171 aprobado en 20250504 prefijo FCTJ desde el número 156 al 500 Vigencia: 12 Meses**

No responsable de IVA - Actividad Económica 8730 Actividades de atención en instituciones para el cuidado de personas mayores y/o discapacitadas Tarifa **CUFE:** 7ee196bf9b86241972e3018897fd508da6d7f6a2c37eb070418362b45c1782d1223f50bf48a2002635e9a86a44503a2a



FUNDACION CENTRO DIA TERESA DE JESUS
NIT 900632931-9

CERTIFICACION PAGO DE APORTES AL SISTRMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y DE PARAFISCALES

Yo, **CLAUDIA BUENO RIVERA** identificada con C.C. 63.362.476 expedida en Bucaramanga y actuando en mi calidad de Representante Legal, y **ADELINA TINJACÁ HERNÁNDEZ** identificada con C.C 46.350.754 actuando como revisora fiscal nos permitimos certificar:

El pago de los aportes realizados por la fundación durante los últimos (3) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de la presente certificación (**JULIO, AGOSTO Y SEPTIEMBRE DEL 2025**) por los conceptos de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto de Bienestar Familiar (ICBF) y servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

Así mismo, certificamos el cumplimiento referente al pago de seguridad social por parte del personal vinculado por medio de contrato de prestación de servicios, trabajadores independientes, en cumplimiento del decreto 780 de 2016 y decreto 1273 de 2018.

La presente certificación se expide a los (01) días del mes de Octubre del 2025 con destino a quien interese

Claudia Bueno Rivera
C.C 63.362.476
Representante legal FUNSATE

Adelina Tinjacá Hernández
TP 179314-T
Revisora fiscal



Fundación centro día Teresa de Jesús <teresadejesusinternado@gmail.com>

Se presentaron errores al procesar un documento de recepción

Facturacion Electronica <facturacionelectronica@minhacienda.gov.co>4 de diciembre de 2025 a las
11:36 a.m.

Responder a: Facturacion Electronica <facturacionelectronica@minhacienda.gov.co>

Para: teresadejesusinternado <teresadejesusinternado@gmail.com>

 Imagen 2 Imagen 3

Bogotá D. C., 2025-12-04

Fundacion Centro Dia Teresa de Jesus 01 00, Reciba un cordial saludo:

El Sistema Integrado de Información Financiera – SIIF Nación del Ministerio de Hacienda y Crédito Público informa que se generaron los siguientes errores al validar el documento **FCTJ194**, remitido con el asunto: **Documento Electrónico ya existe en SIIF Nación**

Razón de la devolución

Documento Electrónico ya existe en SIIF Nación

Nota: La información transmitida a través de este correo electrónico es confidencial y está dirigida únicamente a su destinatario. Su reproducción, lectura o uso está prohibido.

Este es un sistema automático, por favor no responda este mensaje al correo remitente.

Recuerde agregar esta dirección de correo a sus contactos y lista de remitentes seguros para asegurarse de recibir nuestros mensajes.