Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras
DIRECCION REGIONAL BOYACA
Centro Zonal Tunja 2 (Boyaca)
PUBLICA

BIENESTAR FAMILIAR

MEMORANDO

Radicado No: 202636002000001963

Para: CLAUDIA LIBIA SIERRA OLIVEROS
Coordinadora Grupo Interno de trabajo Financiero

Asunto: Documentos de certificación de desembolso Alistamiento enero contrato 15006642025
Fecha: 09 de enero de 2026

Cordial Saludo, Dra. Claudia

De manera atenta me permito allegar documentos de desembolso de alistamiento mes enero de 2026, de acuerdo con lo pactado en la forma de desembolsos Item iil del contrato No 15006642025 de fecha 16/12/2025, con el operador Fundación San Nicolas

Atentamente,

RUSBY EUNICE TOVAR AYALA
Coordinadora CZ Tunja 2

Anexo: (14 folios)

Aprobó: Rusby Eunice Tovar Ayala, Supervisora de Contrato
Revisó: Rusby Eunice Tovar Ayala, Supervisora de Contrato
Proyectó: Laura Stella Piracoca Piracoca, Apoyo Financiero – CZ Tunja 2

Yo, **RUSBY EUNICE TOVAR AYALA**
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 SAN NICOLAS						
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	Nit	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	901604401-1				
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE	CONTRATO	NÚMERO DOCUMENTO FUENTE	15006642025	FECHA SUSCRIPCIÓN	16 (día)	diciembre (mes)	2025 (año)
PLAZO DE	DES 16 (día) diciembre (mes) 2025 (año)	HASTA	31 (día) julio (mes) 2026 (año)	RÉGIMEN TRIBUTARIO	NO REPSONSABLE DEL IMPUESTO		
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN	9 (día) enero (mes) 2026 (año)						

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:	Vigencia	PAGO No:	2 DE 8
VALOR A PAGAR	$ 14.912.310	EN LETRAS	CATORCE MILLONES NOVECIENTOS DOCE MIL TRESCIENTOS DIEZ PESOS M/CTE
PERÍODO DE PAGO	DESDE 1 (día) enero (mes) 2026 (año)	HASTA	31 (día) enero (mes) 2026 (año)

2.1 AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	RPC	RECURSO	IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL	DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN DEL GASTO	USO PRESUPUESTAL	VALOR A PAGAR
ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE ATENCIÓN INTEGRAL A ADOLESCENTES Y JÓVENES VINCULADOS EN PROCESOS DE RESPONSABILIDAD PENAL Y/O MEDIDAS DE RESTABLECIMIENTO ENADMINISTRACIÓN DE JUSTICIA. -FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES INDIVIDUALES,FAMILIARES E INSTIT	20826	16	C-4602-1500-10-704040	120 RESTABLECIMIENTO EN LA ADMINISTRACION DE JUSTICIA	A-02-02-02-009-003-05 Otros servicios sociales sin alojamiento	$ 14.912.310

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:	CAJA SOCIAL	NÚMERO DE CUENTA	24151332935	TIPO DE CUENTA	AHORROS

3. OBSERVACIONES

Teniendo en cuenta la Cláusula 4. FORMA DE DESEMBOLSO. Viñeta(ii) Para la vigencia 2026 el ICBF realizará un giro de alistamiento en los 10 primeros días hábiles del mes de enero de 2026 equivalente al total de los cupos mensuales contratados.

4. ANTICIPOS

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

5. APLICACIÓN DEL PAGO

PAGO CORRIENTE

GASTOS DE FUNCIONAMIE	VALOR		
GASTOS DE INVERSIÓN DIFERENTES A INFRA	VALOR	$ 14.912.310,00	
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR		
TOTAL PAGO CORRI	VALOR	$ 14.912.310,00	B
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	$ 14.912.310,00	

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

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDG	ÁREA O C.Z.	FIRMA
RUSBY EUNICE TOVAR AYALA	COORDINADORA	Calle 22 No 9 -08	CZ TUNJA 2	
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
LAURA STELLA PIRACOCA PIRACOCA	Técnico Administrativo	Calle 22 No 9 -08 - BOYACA	Centro Zonal Tunja 2	

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC

NOMBRE	ÁREA	FIRMA	FECHA
OSCAR IVAN SANCHEZ SANCHEZ	Apoyo Financiero Grupo Interno de trabajo de protección Especial y autoridades Administrativas		

ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO UNICAMENTE POR LAS PAGADURIAS

RECEPCION DOCUMENTOS

NOMBRE QUIÉN RECEPCIONA	FECHA DE RECEPCION	HORA DE RECEPCION	FIRMA

DEVOLUCIONES

NOMBRE QUIEN DEVUELVE	FECHA DE DEVOLUCION	HORA DE RECEPCION	FIRMA

RECEPCION DE DOCUMENTOS DESPUES DE EFECTUADA LA DEVOLUCION

NOMBRE QUIÉN RECEPCIONA	FECHA DE RECEPCION	HORA DE RECEPCION	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

FUNDACIÓN
SAN NICOLAS

NIT 901604401-1

El INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - REGIONAL BOYACÁ
NIT: 899.999.239-2

DEBE A:

LA FUNDACIÓN SAN NICOLAS

LA SUMA DE: CATORCE MILLONES NOVECIENTOS DOCE MIL TRESCIENTOS DIEZ PESOS ($ 14.912.310) M/CTE.

POR CONCEPTO: Alistamiento mes enero de 2026 del Contrato **15006642025** de fecha 16 de diciembre de 2025.

CONCEPTO	VALOR TOTAL
PAGO DE ALISTAMIENTO ENERO 2026	$ 14.912.310
TOTAL, A PAGAR	**$ 14.912.310**

Ciudad	Tunja
Fecha	7/01/2026
Dirección	Calle 4 D – 03-20
Teléfono	312 4 78 47 52
Nombre del rubro	Servicios

Forma de pago:	efectivo		Consignación	X

INFORMACIÓN BANCARIA PARA CONSIGNACIÓN	
Tipo de Cuenta	Cuenta ahorros
Número de cuenta	24151332935
Banco	BANCO CAJA SOCIAL S.A

Para constancia se firma en Tunja, a los 7 días del mes de enero de 2026.

LILIANA MARCELA PARRA CELIS
Representante legal.

Sede administrativa y operativa: Calle 4d # 03-20 Mz 1 Casa 40 Et 1
Celular: 3208676632 y 3212539081
Correo electrónico: fundacionsannicolasboyaca@gmail.com

FUNDACIÓN
SAN NICOLAS

NIT 901604401-1

Tunja, 07 de enero de 2026

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

Señores Instituto Colombiano de Bienestar Familiar

Regional Boyacá

Yo Liliana Marcela Parra Celis en mi calidad de Representante Legal y yo German Maya Calle en mi calidad de Revisor Fiscal, respectivamente de la Fundación San Nicolas con NIT 901604401-1 bajo la gravedad de juramento manifiesto, que la Fundación ha cumplido a la fecha de expedición de la presente certificación, NO tiene pagos pendientes al sistema de seguridad social en salud, pensiones, riesgos profesionales, aportes parafiscales, ya que a la fecha NO tiene empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que se declara que se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas Promotoras de salud -EPS-, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Laborales -ARL-, la Caja de Compensación Familiar, Colombiano de Bienestar Familiar -ICBF- y el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA.

Adicionalmente, que el personal vinculado por contrato de prestación de servicios y/o honorarios, ha cumplido con todos los pagos al sistema de seguridad social en salud y pensiones correspondientes al periodo, dando cumplimiento al Artículo 50 Ley 789 de 2002 y el decreto 2650 de 1993.

Se expide el día 31 del mes de enero.

Liliana Parra Celis
CC1.070.969.072
Representante legal

Diego Alberto Chamorro Calle
TP 323242
Contador

German Iván Maya Torres
T.P 140028-T
Revisor Fiscal

FUNDACIÓN
SAN NICOLAS

NIT 901604401-1

Tunja, 07 de enero de 2026

CERTIFICADO DE CUMPLIMENTO DE PAGO DE PROVEEDORES

Señores

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar

Regional Boyacá

Nosotros, Liliana Marcela Parra Celis identificada con número de cédula 1.070.969.072, en mi calidad de representante legal y Diego Alberto Chamorro Calle en mi calidad de contador, respectivamente de la Fundación San Nicolas con NIT 901604401-1 bajo la gravedad de juramento manifestamos, que la fundación ha cumplido a la fecha, con los pagos a los proveedores de bienes teniendo en cuenta que con cada uno de ellos se manejan plazos de hasta treinta (30) días a partir de la fecha de terminación del mes de enero.

Liliana Parra Celis
CC1.070.969.072
Representante legal

Diego Alberto Chamorro Calle
TP 323242
Contador

German Iván Maya Torres
T.P 140028-T
Revisor Fiscal

Sede administrativa y operativa: Calle 4d # 03-20 Mz 1 Casa 40 Et 1
Celular: 3208676632 y 3212539081
Correo electrónico: fundacionsannicolasboyaca@gmail.com

FUNDACIÓN
SAN NICOLAS

NIT 901604401-1

Tunja, 07 de enero de 2026

CERTIFICADO DE TALENTO HUMANO

Señores:

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar

REGIONAL BOYACÀ

Nosotros, **Liliana Marcela Parra Celis**, identificada con número de cédula 1.070.969.072, en mi calidad de representante legal de la entidad contratista **FUNDACION SAN NICOLAS**, identificada con NIT 901604401-1, hacen constar que el talento humano contratado para la prestación del servicio cumple con el perfil y los requisitos exigidos en los lineamientos y con el tiempo y dedicación definido en las tablas de talento humano para la modalidad **APOYO POST-INSTITUCIONAL**, contenida en el contrato de aporte número 15006642025.

Se expide el día 31 del mes de enero.

Liliana Parra Celis
CC1.070.969.072
Representante legal

Sede administrativa y operativa: Calle 4d # 03-20 Mz 1 Casa 40 Et 1
Celular: 3208676632 y 3212539081
Correo electrónico: fundacionsannicolasboyaca@gmail.com

FUNDACIÓN
SAN NICOLAS

NIT 901604401-1

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACION SAN NICOLAS

CERTIFICA

Que de acuerdo con el Contrato No. 1**5006642025** de fecha 16 de diciembre de 2025, celebrado entre el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Regional Boyacá y la Fundación San Nicolas; se dio cumplimiento a la prestación del servicio, de acuerdo a los lineamientos Técnico – administrativos y/o financieros, durante el mes de Enero del 2026, invirtiendo los recursos aportados por el ICBF, única y exclusivamente en el objeto del contrato; según **FORMA DE DESEMBOLSO:** (ii) Para la vigencia 2026, el ICBF realizará un giro de alistamiento dentro de los diez (10) primeros días hábiles del mes de enero de 2026, equivalente al total de los cupos mensuales contratados.

MODALIDAD	CUPOS CONTRATADOS	VALOR
APOYO POST INSTITUCIONAL	**30**	14.912.310
VALOR TOTAL		**$ 14.912.310**

Para constancia se firma en Tunja, a los días 7 del mes de enero de 2025.

LILIANA MARCELA PARRA CELIS
Representante Legal

Sede administrativa y operativa: Calle 4d # 03-20 Mz 1 Casa 40 Et 1
Celular: 3208676632 y 3212539081
Correo electrónico: fundacionsannicolasboyaca@gmail.com

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

2FC0CEF5F979108 6

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 **GERMAN IVAN MAYA TORRES** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 79746699 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 140028-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 11 días del mes de Noviembre 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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 79.746.699

MAYA TORRES
APELLIDOS

GERMAN IVAN
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

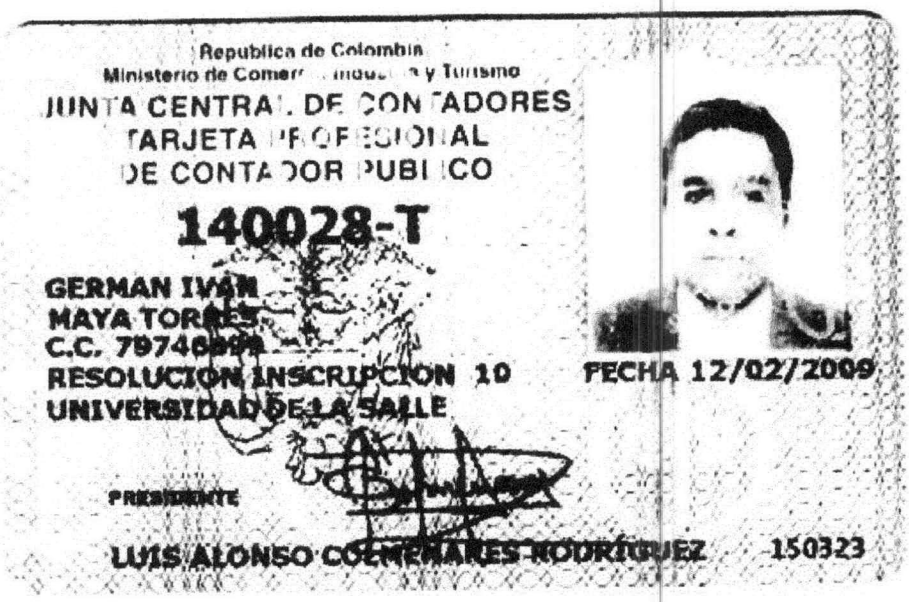
FECHA DE NACIMIENTO 11-MAR-1977
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

31-MAY-1995 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-1500102-42117214-M-0079746699-20031015 0064603288A 01 149779486



República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

140028-T

GERMAN IVAN
MAYA TORRES
C.C. 79746[illegible]
RESOLUCION INSCRIPCION 10 **FECHA 12/02/2009**
UNIVERSIDAD DE LA SALLE

PRESIDENTE

LUIS ALONSO COLMENARES RODRIGUEZ **150323**



FIRMA DEL TITULAR

63525

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

8108818402AEFB5C

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 **DIEGO ALBERTO CHAMORRO CALLE** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1069484745 de SAHAGUN (CORDOBA) Y Tarjeta Profesional No 323242-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 24 días del mes de Noviembre 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

DE COLOMBIA
CACION PERSONAL

1.069.484.745
CHAMORRO CALLE

DIEGO ALBERTO



FECHA DE NACIMIENTO 18-ABR-1991
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

1.69 A+ M

20-ABR-2009 SAHAGUN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES

323242-T

DIEGO ALBERTO
CHAMORRO CALLE
C.C. 1069484745
RES. INSCRIPCION 122 UEL 12/03/2024
CORPORACION UNIFICADA NACIONAL DE EDUCACION
SUPERIOR CUN



373448 JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA DIRECTOR GENERAL 361617

JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público y Entidad Prestadora de Servicios Contables, según corresponda, de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990 y el Decreto 1510 de 1998. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX [illegible] o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 19 No. [illegible] Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

FUNDACIÓN
SAN NICOLAS

NIT 901604401-1

Tunja, 07 de enero de 2026

CERTIFICACIÓN DE USO ADECUADO DEL ALISTAMIENTO ENTREGADO

Yo Liliana Marcela Parra Celis en mi calidad de Representante Legal y yo German Maya en mi calidad de Revisor Fiscal, respectivamente de la Fundación San Nicolas con NIT 901604401-1

CERTIFICAN QUE:

En cumplimiento de lo dispuesto en la Resolución 5360 de 2023, se deja constancia que:

1. El alistamiento entregado en el mes de diciembre de 2025 para la operación de la modalidad a cargo del operador Fundación San Nicolás fue recibido, administrado y utilizado de manera adecuada, pertinente y conforme a su destinación específica.
2. Los elementos, insumos, bienes y recursos asociados al alistamiento fueron destinados exclusivamente al desarrollo de la prestación del servicio, garantizando condiciones de calidad, seguridad, idoneidad y cumplimiento de los lineamientos técnicos y operativos exigidos por el ICBF.
3. El uso del alistamiento se realizó atendiendo los principios de legalidad, eficiencia, transparencia, economía y responsabilidad, conforme a los criterios establecidos en la Resolución 5360 de 2023, sin desviación de recursos ni destinación diferente a la autorizada.
4. para verificación, seguimiento y control por parte del ICBF y demás entes competentes.
5. La información aquí certificada es veraz y comprobable, y corresponde a la realidad operativa y financiera del operador durante el periodo mencionado.

Liliana Parra Celis
CC1.070.969.072
Representante legal

Diego Alberto Chamorro Calle
TP 323242
Contador

German Iván Maya Torres
T.P 140028-T
Revisor Fiscal

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHdpalenci	DIEGO FABIAN PALENCIA SIABATO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	46-02-00-015	ICBF DIRECCIÓN REGIONAL BOYACÁ
Fecha y Hora Sistema:	2026-01-07-7:55 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 14526 de fecha 2026-01-02. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	20826	**Fecha Registro:**	2026-01-02	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		46-02-00-015 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL BOYACÁ			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	104.386.170,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	104.386.170,00	**Saldo x Obligar:**	104.386.170,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	901604401	**Razón Social:**	FUNDACION SAN NICOLAS	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	24151332935	**Banco:**	BANCO CAJA SOCIAL S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	52145713	**Nombre:**	LILIANA DEL ROCIO ARANGUREN YAÑEZ	**Cargo:**	DIRECTOR REGIONAL

CAJA MENOR				VIÁTICOS				DOCUMENTO SOPORTE					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	15006642025	**Tipo:**	CONTRATO DE APORTE	**Fecha:**	2025-12-16

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
120 RESTABLECIMIENTO EN LA ADMINISTRACION DE JUSTICIA	C-4602-1500-10-704040-4602013-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE ATENCIÓN INTEGRAL A ADOLESCENTES Y JÓVENES VINCULADOS EN PROCESOS DE RESPONSABILIDAD PENAL Y/O MEDIDAS DE RESTABLECIMIENTO EN ADMINISTRACIÓN DE JUSTICIA. - FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES INDIVIDUALES, FAMILIARES E INSTIT	Nación	16	CSF		104.386.170,00	0,00		
					Total:	104.386.170,00	0,00	104.386.170,00	104.386.170,00

Objeto:	BRINDAR ATENCIÓN ESPECIALIZADA A LOS ADOLESCENTES Y JÓVENES EN CONFLICTO CON LA LEY PENAL, EN LA MODALIDAD APOYO POST INSTITUCIONAL PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS MEDIDAS IMPUESTAS POR LA AUTORIDAD ADMINISTRATIVA, CONFORME A LAS DISPOSICIONES LEGALES

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
46-02-00-015	ICBF DIRECCIÓN REGIONAL BOYACÁ	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2026-01-31	14.912.310,00	14.912.310,00	NINGUNO
46-02-00-015	ICBF DIRECCIÓN REGIONAL BOYACÁ	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2026-02-28	14.912.310,00	14.912.310,00	NINGUNO
46-02-00-015	ICBF DIRECCIÓN REGIONAL BOYACÁ	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2026-03-31	14.912.310,00	14.912.310,00	NINGUNO
46-02-00-015	ICBF DIRECCIÓN REGIONAL BOYACÁ	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2026-04-30	14.912.310,00	14.912.310,00	NINGUNO
46-02-00-015	ICBF DIRECCIÓN REGIONAL BOYACÁ	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2026-05-31	14.912.310,00	14.912.310,00	NINGUNO
46-02-00-015	ICBF DIRECCIÓN REGIONAL BOYACÁ	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2026-06-30	14.912.310,00	14.912.310,00	NINGUNO
46-02-00-015	ICBF DIRECCIÓN REGIONAL BOYACÁ	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2026-07-31	14.912.310,00	14.912.310,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)