Versalles
Centro de desarrollo comunitario
¡La comunidad! nuestra razón de ser.

BIENESTAR FAMILIAR

No. 20255400300006582 2
Cógigo web: pgEdQV0P5gTeja1e3MqZ/btPO+g=
Radicador: LEIDY JOHANNA CRIOLLO JIMENEZ Fecha: 2025-07-09 11:35 Folios: 1
Remitente: VERSALLES
Clasificada Destino: Centro Zonal Calarca ( Quindio)
Asunto: DOCS V DESEMBOLSO CTO 144

Armenia, 08 de Julio de 2025

Profesional:
**ISABEL CRISTINA RIVERA GIRALDO**
Supervisora centro zonal Calarcá
ICBF regional Quindío
Calarcá, Quindio

**ASUNTO**: DOCUMENTOS IV DESEMBOLSO CONTRATO 6300144-2025

Reciba un cordial saludo de nuestras niñas, niños, jóvenes, familias, comunidad y en especial del Centro de Desarrollo Comunitario Versalles en sus modalidades INSTITUCIONAL Y FAMILIAR-COMUNITARIA.

De conformidad con el asunto de referencia envío documentos para IV desembolso contrato 6300144-2025

a- Cuenta de cobro
b- Certificados parafiscales
c- Planillas de entrega de los alimentos de acuerdo con el cronograma aprobado
d- Modificaciones del cronograma de entregas aprobado por la supervisora del contrato, cuando aplique. se anexa el cronograma de entregas sin modificación.
e- Aprobación por parte de la supervisión del contrato del cambio de alimentos cuando aplique, se anexa el listado de proveedores, fichas técnicas y aval de la entrega de RPP y refrigerios EIH, se aclara que no se requieren cambios de productos para el mes de reporte.
f- Informe de la ejecución financiera del desembolso anterior, este informe debe ser coherente con los costos del contrato
g- Copia del extracto bancario o informe de los movimientos bancarios, según aplique, de la cuenta exclusiva para el manejo de los recursos desembolsados por el ICBF, correspondiente al periodo anterior
h- reporte de compras locales de alimentos realizadas en el periodo correspondiente al desembolso, discriminando el valor total del componente alimentario.
i- informe técnico

Conscientes que nuestras acciones conjuntas redundarán en mejores posibilidades de participación para los niños, niñas, jóvenes, familias y comunidad, encaminados al logro de nuestros objetivos institucionales.

Cordialmente,

15/07/25

**Luis Eduardo Arango Álvarez**
**Director Ejecutivo**
**Centro de Desarrollo Comunitario Versalles**
ANEXOS: 1 CD
FOLIOS:
PREPARADO POR: Angélica Carmona
CC: oficios enviados Primera Infancia

Rev Tecnica

11 Apellido Materno "A" - se cambiara. Cambio de acuerdo
ya que no se incluirá negociación"

y se debe colocar como bloque #4.

Versalles
Centro de desarrollo comunitario
¡La comunidad! nuestra razón de ser.

**DOCUMENTO DE COBRO N° 8**

**INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR NIT 899.999.239-2**

**Debe a:**

**CENTRO DE DESARROLLO COMUNITARIO VERSALLES Nit. 800.180.234-1**

**Carrera 22 46-19 Manizales – Caldas**

**Objeto:** Complementar la atención de niños a través de la entrega de alimentos para fortalecer el componente alimentario y nutricional en el marco de la atención integral a la primera infancia en armonía con la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia "de cero a siempre".

**Por concepto de:** Aporte Contrato N° 6300-144-2025 correspondiente al cuarto desembolso del programa EIH.

**La suma de:** Noventa y tres millones treinta mil quinientos setenta y cuatro pesos mcte) $93.030.574.

| PROGRAMA | JULIO | AGOSTO | TOTAL A DESEMBOLSAR |
|---|---|---|---|
| EIH | $ 46.515.287 | $ 46.515.287 | $ 93.030.574 |
| TOTAL | $ 46.515.287 | $ 46.515.287 | **$ 93.030.574** |

Por favor realizar la consignación a la cuenta destinada al programa N°084900084660 banco Davivienda.

Se firma en Manizales a los 08 días del mes de julio del año 2025.

Atentamente,

LUIS EDUARDO ARANGO ALVAREZ
**Representante Legal**

Versalles
Centro de desarrollo comunitario
¡La comunidad! nuestra razón de ser.

**CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO**
**PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD, PENSIONES, RIESGOS PROFESIONALES Y PARAFISCALES**

Manizales Julio 03 de 2025 ✓

**SEÑORES:**
**INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR**
**REGIONAL QUINDIO**

Nosotros, **LUIS EDUARDO ARANGO ALVAREZ** identificado con C.C 10.251.376 en mi calidad de Representante Legal y **MONICA DEL SOCORRO MATALLANA**, identificada con C.C 30.312.279 de la ciudad de Manizales, en mi calidad de Revisor Fiscal del **CENTRO DE DESARROLLO COMUNITARIO VERSALLES,** con NIT No. 800.180.234-1, CERTIFICAMOS bajo la gravedad del juramento, que esta entidad ha cumplido, durante los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha de expedición de la presente certificación, con los pagos al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensiones, Riesgos Laborales y Aportes Parafiscales a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar –ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje -SENA, correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, y por lo tanto, declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO por dichos conceptos.

Adicionalmente, que el personal vinculado por contrato de prestación de servicios, ha cumplido hasta la fecha, con todos los pagos al sistema de seguridad social en salud y pensiones y ARL, dando cumplimiento a los dispuestos en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el Decreto 2650 de 1993.

Atentamente,

**LUIS EDUARDO ARANGO ALVAREZ**
**C.C 10.251.376**
**Representante legal**

**MONICA DEL SOCORRO MATALLANA**
**C.C. 30.312.279**
**Revisora Fiscal**
**TP- 73168-T**

Versalles
Centro de desarrollo comunitario
¡La comunidad! nuestra razón de ser.

**CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO**
**PAGO DE HONORARIOS APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL, SUMINISTRO DE ELEMENTOS, VIÁTICOS, ENTRE OTROS**

Manizales Julio 03 de 2025

**SEÑORES:**
**INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR**
**REGIONAL QUINDIO**

Nosotros, **LUIS EDUARDO ARANGO ALVAREZ** identificado con C.C 10.251.376 en mi calidad de Representante Legal y **MONICA DEL SOCORRO MATALLANA**, identificada con C.C 30.312.279 de la ciudad de Manizales, en mi calidad de Revisor Fiscal del **CENTRO DE DESARROLLO COMUNITARIO VERSALLES,** con NIT No. 800.180.234-1, CERTIFICAMOS bajo la gravedad del juramento, que esta entidad ha cumplido, durante los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha de expedición de la presente certificación, con los pagos a sus empleados en cuanto a sus obligaciones de carácter laboral, como: i) aportes parafiscales; ii) aportes con el Sistema de Seguridad Social Integral; iii) el pago de sueldos u honorarios según la vinculación laboral; iv) el suministro de elementos necesarios para el adecuado cumplimiento de sus labores; v) el reconocimiento de viáticos, gastos de viaje, entre otros, y por lo tanto, declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO por dichos conceptos.

Atentamente,

**LUIS EDUARDO ARANGO ALVAREZ**
**C.C 10.251.376**
**Representante legal**

**MONICA DEL SOCORRO MATALLANA**
**C.C. 30.312.279**
**Revisora Fiscal**
**TP- 73168-T**

Versalles
Centro de desarrollo comunitario
¡La comunidad! nuestra razón de ser.

**CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE PAGO DE PROVEEDORES**

Manizales Julio 03 de 2025

**SEÑORES:**
**INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR.**
**REGIONAL QUINDIO**

Nosotros, **LUIS EDUARDO ARANGO ALVAREZ** identificado con C.C 10.251.376 en mi calidad de Representante Legal y **MONICA DEL SOCORRO MATALLANA**, identificada con C.C 30.312.279 de la ciudad de Manizales, en mi calidad de Revisor Fiscal del **CENTRO DE DESARROLLO COMUNITARIO VERSALLES** con NIT. 800.180.234-1, manifestamos bajo gravedad de juramento, que a la fecha del presente certificado se encuentra al día con todos sus proveedores de bienes y servicios, con corte al mes de junio conforme con las condiciones de pago establecidas con los proveedores.

Atentamente,

**LUIS EDUARDO ARANGO ALVAREZ**
**C.C 10.251.376**
**Representante legal**

**MONICA DEL SOCORRO MATALLANA**
**C.C. 30.312.279**
**Revisora Fiscal**
**TP- 73168-T**