

ANDREA CAMILA BRIÑEZ VELASQUEZ						
Yo, 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 CONGREGACIÓN SIERVAS DE CRISTO SACERDOTE						
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN		Nit		No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		860007314-1
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE		CONTRATO		NÚMERO DOCUMENTO FUENTE		41005932025
FECHA SUSCRIPCIÓN		27 día diciembre mes 2025 año		RÉGIMEN TRIBUTARIO NO RESPONSABLE DEL IMPUESTO		
PLAZO DE EJECUCIÓN		DESDE 31 día diciembre mes 2025 año		HASTA 31 día julio mes 2026 año		
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN		26 día enero mes 2026 año				
2. DATOS DEL PAGO						
PAGO CON CARGO A:		Reserva presupuestal		PAGO No:		1 DE 6
VALOR A PAGAR		\$ 3.014.303,00		EN LETRAS		TRES MILLONES CATORCE MIL TRESCIENTOS TRES PESOS MCTE
PERÍODO DE PAGO		DESDE 31 día diciembre mes 2025 año		HASTA 31 día diciembre mes 2025 año		
2.1 AFECTACIÓN PRESUPUESTAL						
DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	RPC	RECURSO	IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL	DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN DEL GASTO	USO PRESUPUESTAL	VALOR A PAGAR
ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE PROTECCIÓN PARA EL RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS DE NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JÓVENES - PROTECCIÓN DE LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES EN EL MARCO DEL RESTABLECIMIENTO DE SUS DERECHOS A	386225	27	C-4602-1500-10-704040-4602014-02-	123	A-02-02-02-009-003-03	\$ 3.014.303,00
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:		CAJA SOCIAL DE AHORRO		NÚMERO DE CUENTA		24144701564
				TIPO DE CUENTA		AHORRO
3. OBSERVACIONES						
PAGO DEL GIRO DE ATENCIÓN DEL DÍA 31 DE DICIEMBRE-2025_CTO_41005932025						
4. ANTICIPOS						
VALOR A PAGAR		\$ -		A		EN LETRAS
AMORTIZACIÓN ANTICIPO		\$ -		CUOTA NÚMERO		DE
5. APLICACIÓN DEL PAGO						
PAGO CORRIENTE		VALOR				
GASTOS DE FUNCIONAMIENTO		VALOR				
GASTOS DE INVERSIÓN DIFERENTES A INFRAESTRUCTURA		VALOR				
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA		VALOR				
TOTAL PAGO CORRIENTE		VALOR				
TOTAL A PAGAR (A+B)		VALOR				
		\$ 3.014.303,00				
RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC						
NOMBRE	CARGO	SUPERVISOR(ES), INTERVENTOR(ES) O INTERLOCUTOR(ES) DEL CONTRATO		ÁREA O C.Z.	FIRMA	
ANDREA CAMILA BRIÑEZ VELASQUEZ	COORDINADOR CENTRO ZONAL	HUILA		CZ LA GAITANA	<i>Camila Briñez</i>	
NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL		ÁREA O C.Z.	FIRMA	
NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL		ÁREA O C.Z.	FIRMA	
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	
YANETH MILENA MUÑOZ POLANIA	APOYO FINANCIERO	HUILA		CENTRO ZONAL LA GAITANA	<i>Yaneth Milena Muñoz P.</i>	
RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC						
NOMBRE	ÁREA	FIRMA		FECHA (dd/mm/aaaa)		
GISLA TATIANA SILVA VARGAS	GRUPO PROTECCIÓN ESPECIAL Y AUTORIDADES ADMINISTRATIVAS	<i>Gisla Tatiana Silva Vargas</i>		28/01/2026		
ESPACIO PARA SER DELEGADO ÚNICAMENTE POR LAS PAGADORÍAS						
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	



Siervas de Cristo Sacerdote – Hogar Sagrada Familia
Nit.: 860007314 – 1

DOCUMENTO DE COBRO No. 01

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

DEBE A:

**CONGREGACION SIERVAS DE CRISTO SACERDOTE
NIT: 8600073141**

CONTRATO DE APORTES No 41005932025 DEL 27/12/2025

POR CONCEPTO DE: BRINDAR ATENCION A LAS NIÑAS Y ADOLESCENTES Y JOVENES DE 6 A 18 AÑOS QUE TIENEN UN PROCESO ADMINISTRATIVO DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS Y JOVENES MAYORES DE 18 AÑOS QUE AL CUMPLIR LA MAYORIA DE EDAD SE ENCONTRABA EN PROCESO ADMINISTRATIVO DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS, EN LA MODALIDAD/SERVICIO INTERNADO DE ACUERDO CON LOS DOCUMENTOS TECNICOS VIGENTES EXPEDIDOS POR EL ICBF.

De acuerdo con las **CLAUSULAS CONTRACTUALES ESPECIFICAS DEL CONTRATO DE APOORTE: CLAUSULA 4. FORMA DE DESEMBOLSO:** El valor del aporte efectuado por el ICBF será desembolsado de la siguiente manera: **LA SUMA DE: TRES MILLONES CATORCE MIL TRESCIENTOS TRES PESOS (\$3.014.303) MCTE**, que corresponde al periodo de atención del día 31 DE DICIEMBRE DE 2025.

Consignar en la cuenta de ahorros No. 24144701564 del BANCO CAJA SOCIAL.

Neiva, 26 de enero de 2026

SOR NELLY MUÑOZ CARREÑO
C.C. 37.885.900 de San Gil (Santander)
Representante legal- Apoderada

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
CONTRATO 41005932025 CONGREGACION SIERVAS DE CRISTO SACERDOTE- HOGAR SAGRADA FAMILIA
BENEFICIARIAS UBICADAS POR CONTRATO DE APORTES No 41005932025
PERIODO DE ATENCION DEL 31 DE DICIEMBRE 2025



seccu	Documento Beneficiario	Nombre Beneficiario	Número Peticion SIM	Fecha Ingreso (mm/dd/aaaa)	Fecha Egreso (mm/dd/aaaa)	Motivo de Egreso	Defensor de Familia	Observaciones	No días	Valor cupo día	Valor total	DEFENSORIAS Y COMISARIAS
1	1076908904	ANA MARIA GUTIERREZ ALDANA	1764057236	5/04/2024			ANDRES SEBASTIAN RINCON SUAREZ	INGRESO CONFIRMADO	1,00	75.237,20	75.237,20	COMISARIO DE FAMILIA SANTA MARIA (H) CZ NEIVA
2	1079607821	MARIA DEL MAR MORENO CHIMBACO	232121496	21/08/2024			ANDRES SEBASTIAN RINCON SUAREZ	INGRESO CONFIRMADO	1,00	75.237,20	75.237,20	COMISARIO DE FAMILIA SANTA MARIA (H) CZN
3	1083839576	CAROL YICED QUESADA PEREZ	23698478	24/01/2025			LILIANA PATRICIA BAHAMON SANCHEZ	INGRESO CONFIRMADO	1,00	75.237,20	75.237,20	COMISARIA DE FAMILIA HOB0 - CZG
4	1081183672	KELLY YOHANA RODRIGUEZ SABOGAL	232125620	5/05/2025			CAROLINA OLAYA HORTA	INGRESO CONFIRMADO	1,00	75.237,20	75.237,20	COMISARIA DE FAMILIA VILLAVIEJA CZN
5	1061223519	YERLY MARCELA ROJAS YACUECHIME	23440425	23/05/2025			ELIANA MERCEDES ALVAREZ MUÑOZ	INGRESO CONFIRMADO	1,00	75.237,20	75.237,20	DEFENSORIA 3a DE FAMILIA CZ LA PLATA (CZG)
6	1077871702	ADRIANA LUCIA PLAZAS LOBATON	232126277	5/06/2025			ANDRES SEBASTIAN RINCON SUAREZ	INGRESO CONFIRMADO	1,00	75.237,20	75.237,20	COMISARIO DE FAMILIA SANTA MARIA (H) CZ NEIVA
7	1077877356	MARIA DEL MAR LOBATON HERNANDEZ	232126278	5/06/2025			ANDRES SEBASTIAN RINCON SUAREZ	INGRESO CONFIRMADO	1,00	75.237,20	75.237,20	COMISARIO DE FAMILIA SANTA MARIA (H) CZ NEIVA
8	1084923984	JULIANA VALENTINA PENCUE RAMIREZ	232127069	4/08/2025			IVONE XIMENA CAMACHO RAMIREZ	INGRESO CONFIRMADO	1,00	75.237,20	75.237,20	COMISARIA DE FAMILIA PALERMO(CZ NEIVA)
9	1120505883	LADY PAOLA MARTINEZ GIRON	232127105	4/08/2025			IVONE XIMENA CAMACHO RAMIREZ	INGRESO CONFIRMADO	1,00	75.237,20	75.237,20	COMISARIA DE FAMILIA PALERMO(CZ NEIVA)
10	1084868357	LAURA CATALINA LLANOS PEREZ	232127219	6/08/2025			HERVYN FABIAN FIERRO HERNANDEZ	INGRESO CONFIRMADO	1,00	75.237,20	75.237,20	COMISARIA DE FAMILIA IQUIRA (CZ NEIVA)
11	1075802374	ANNIE CAMILA MONTAÑA TRUJILLO	232127383	5/09/2025			GERLY PAOLA RAMIREZ CORTEZ	INGRESO CONFIRMADO	1,00	75.237,20	75.237,20	DEFENSORIA DE FAMILIA 9 CZN
12	1029567922	KARLY SHAMARA CARDENAS MORENO	23353709	15/09/2025			FRANCY YADIRA PEREZ PEREZ	INGRESO PENDIENTE	1,00	75.237,20	75.237,20	COMISARIA DE SUAZA
13	1075800251	ANA MARIA MEDINA WILLIAMS	236101585	29/09/2025			LUZ ADRIANA CORONADO SALGADO	INGRESO PENDIENTE	1,00	75.237,20	75.237,20	COMISIARIA CUARTA DE NEIVA CZ LA GAITANA
14	1060592824	VIOLET ALEJALDE GIL	232127791	1/10/2025			ROSALBA PASCUAS TRIANA	INGRESO PENDIENTE	1,00	75.237,20	75.237,20	DEFENSORIA DE FAMILIA 3 CZN
15	1076912976	DAYANA MICHEL MAZABEL PENAGOS	23698398	24/10/2025			ADRIANA MARCELA ROJAS DIAZ	INGRESO PENDIENTE	1,00	75.237,20	75.237,20	DEFENSORIA SEGUNDA DE FAMILIA CAIVAS CZG
16	1025542282	ANGELY DAIAN CASTILLO VARON	232128447	27/10/2025			GERLY PAOLA RAMIREZ CORTEZ	INGRESO PENDIENTE	1,00	75.237,20	75.237,20	DEFENSORIA DE FAMILIA 9 CZN
17	1173713346	LUZ ADRIANA VALBUENA MEDINA		14/11/2025			IVONE XIMENA CAMACHO RAMIREZ	INGRESO PENDIENTE	1,00	75.237,20	75.237,20	COMISARIA DE FAMILIA PALERMO(CZ NEIVA)
18	1.076.915.642	BRISSA MELISSA VILLABON JIMENEZ	236102093	24/11/2025			MAIRA JACINTA BAHAMON SANCHEZ	INGRESO PENDIENTE	1,00	75.237,20	75.237,20	
19	1075323503	VALERYN DAYAN PRADO	236100902	27/11/2025			ISABEL CRISTINA CRUZ PEREZ	INGRESO PENDIENTE	1,00	75.237,20	75.237,20	
20	1080934694	YESSICA ALEXANDRA ESPAÑA BRAVO		4/12/2025			ELIANA PAOLA VALENZUELA RODRIGUEZ	INGRESO PENDIENTE	1,00	75.237,20	75.237,20	COMISARIA
21	1012386125	ANGIE PAOLA ROJAS YEPEZ		9/12/2025			CRISTIAN FERNANDO ROA GONZALEZ	INGRESO PENDIENTE	1,00	75.237,20	75.237,20	COMISARIO DE FAMILIA
22	1075800839	MARIA JOSE CACHAYA SANCHEZ	236102317	10/12/2025			SANDRA PATRICIA DUEÑAS OSORIO	INGRESO PENDIENTE	1,00	75.237,20	75.237,20	DEFENSORIA CUARTA DE FAMILIA
23	1075801664	DIANA KARINA MOLINA ALVAREZ	232128799	19/12/2025			SANDRA PATRICIA DUEÑAS OSORIO	INGRESO PENDIENTE	1,00	75.237,20	75.237,20	DEFENSORIA CUARTA DE FAMILIA

23,00
0,8
1.730.456,00

Valor cupo mes	2.257.116
Cupos contratados:	50
Valor cupo día atendido:	75.237
Cupos día Atendidos:	23,00

Camila Briñez
ANDREA CAMILA BRIÑEZ VELASQUEZ
Supervisora del CTO-41005932025
CENTRO ZONAL LA GAITANA

	Días	Valor	Total
Total a pagar días atendidos por	23,00		1.730.456,00
Total a pagar Novedades de			
Total a pagar costo fijo 100%	27,00	47.550	1.283.847,00
Total a pagar costo fijo 70%	0,00	33.285	0
Total a pagar contrato			3.014.303,00



Siervas de Cristo Sacerdote – Hogar Sagrada Familia

Nit.: 860007314 – 1

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Nosotros, **NELLY MUÑOZ CARREÑO**, identificada con cédula de ciudadanía No. 37.885.900 de San Gil (Santander), en mi calidad de Representante legal y **EDILBERTO ZAMORA ESPEJO**, identificado con cedula de ciudadanía No. 19.234.513 de Bogotá en mi calidad de Contador de la Institución contratista, CONGREGACION SIERVAS DE CRISTO SACERDOTE-HOGAR SAGRADA FAMILIA, identificada con Nit. 860.007.314-1 manifiesto bajo la gravedad de juramento, que esta entidad ha cumplido, durante los últimos seis (06) meses anteriores a la fecha de expedición de la presente certificación, con los pagos al sistema de Seguridad Social en Salud, Pensiones, Riesgos Profesionales y Aportes Parafiscales (Caja de Compensación Familiar, Sena e ICBF), correspondiente al periodo del **DICIEMBRE** de 2025, a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo.

Adicionalmente, que el personal vinculado por contrato de prestación de servicios y/o cooperativa, ha cumplido con todos los pagos al Sistema de Seguridad Social y Parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Sena e ICBF), de conformidad con lo establecido en artículo 50 de la Ley 789 de 2002, de acuerdo a las obligaciones de Contrato de Aportes No. 41005932025 firmado el 27/12/2025 suscrito entre la Congregación Siervas de Cristo Sacerdote y el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar.

Dado en Neiva, el 26 de enero de 2026.

Atentamente,


SOR NELLY MUÑOZ CARREÑO
C.C. 37.885.900 de San Gil (Santander)
Representante legal – Apoderada


EDILBERTO ZAMORA ESPEJO
C.C. 19.234.513 de Bogotá
Contador Público T.P. 4684-T



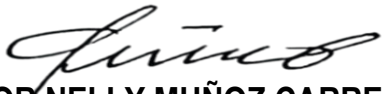
Siervas de Cristo Sacerdote – Hogar Sagrada Familia
Nit.: 860007314 – 1

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES TRIBUTARIAS

Yo, **NELLY MUÑOZ CARREÑO**, identificada con cedula de ciudadanía No. 37.885.900 de San Gil (Santander), actuando en nombre y representación de la **CONGREGACION SIERVAS DE CRISTO SACERDOTE**, identificada con NIT. 860.007.314-1 en calidad de **REPRESENTANTE LEGAL** y **EDILBERTO ZAMORA ESPEJO**, identificado con cedula de ciudadanía No. 19.234.513 de Bogotá, en mi calidad de **CONTADOR GENERAL** de la entidad contratista manifestamos bajo gravedad de juramento que esta entidad, ha dado cumplimiento a todas las obligaciones tributarias de conformidad con el Estatuto Tributario, con corte al día del **31 DE DICIEMBRE** del año 2025.

Dado en Neiva, el 31 de diciembre de 2025.

Atentamente,


SOR NELLY MUÑOZ CARREÑO
Representante legal- Apoderada
C. C. 37.885.900 de San Gil (Santander)


EDILBERTO ZAMORA ESPEJO
C.C. 19.234.513 de Bogotá
Contador Público
T.P. No. 4684-T

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

62500A65E4002EDF

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 **EDILBERTO ZAMORA ESPEJO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 19234513 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 4684-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 19 días del mes de Diciembre 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

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

4684-T

EDILBERTO
ZAMORA ESPEJO
C.C. 19.234.513

RESOLUCION INSCRIPCION 411-T **FECHA 9-VI-80**
UNIVERSIDAD LIBRE



Presidente

00011936

© CARUCCI S.A.

88-94-20807

FIRMA DEL TITULAR

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 Educación Nacional - Junta Central de
Contadores.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
19.234.513

NUMERO
ZAMORA ESPEJO

APELLIDOS
EDILBERTO

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 27-ENE-1954
QUIPILE
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.68 O+ M
ESTATURA SEXO
06-AGO-1975 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRO CIVIL NACIONAL
ATENCION RENGLIO LOPEZ

INDICE DERECHO



A-1500112-47151141-M-0019234513-20081025 02899 06288A 02 214272461

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 77825 de fecha 2025-12-24. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	386225	Fecha Registro:	2026-01-07	Unidad / Subunidad Ejecutora:	46-02-00-041 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL HUILA			
Vigencia Presupuestal	Reservas presupuestales	Estado:	Generado		Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00
Valor Inicial:	3.761.860,00	Valor Total Operaciones:	0,00		Valor Actual:	3.761.860,00	Saldo x Obligar:	3.761.860,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	860007314	Razón Social:	CONGREGACION SIERVAS DE CRISTO SACERDOTE	Medio de Pago:	Abono en cuenta
---------------------	-----------	---------------	--	----------------	-----------------

CUENTA BANCARIA

Número:	24144701564	Banco:	BANCO CAJA SOCIAL S.A.	Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa
---------	-------------	--------	------------------------	-------	--------	---------	--------

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	55169192	Nombre:	NANCY MARGARITA AMADO BONILLA	Cargo:	DIRECTOR REGIONAL
-----------------	----------	---------	-------------------------------	--------	-------------------

CAJA MENOR

VIATICOS

DOCUMENTO SOPORTE

Identificación:	Fecha de Registro:	Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:	Número:	41005932025	Tipo:	CONTRA TO DE APOORTE	Fecha:	2025-12-27
-----------------	--------------------	------------------	----	-----------------------------	---------	-------------	-------	----------------------	--------	------------

ITEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
123 MODALIDADES DE ACOGIMIENTO	C-4602-1500-10-704040-4602014-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE PROTECCIÓN PARA EL RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS DE NIÑOS, NIÑAS.	Propios	27	CSF					
Total:						3.761.860,00	0,00	3.761.860,00	3.761.860,00

Objeto:	VF-CZ LA GAITANA-PLAZO:HASTA 31/07/2026-OBJETO:BRINDAR ATENCIÓN A NIÑAS Y ADOLESCENTES DE 6 A 18 AÑOS QUE TIENEN UN PROCESO ADMINISTRATIVO DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS EN LA MODALIDAD INTERNADO / CASA DE ACOGIMIENTO PARD, DE ACUERDO CON LOS DOCUME
---------	--

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
46-02-00-041 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL HUILA	9-1 INVERSION PROPIOS	2026-01-31	3.761.860,00	3.761.860,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)



[Escritorio](#) → [Menú](#) → [Administración de contratos](#) → **Ver contrato**

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](#)

[Evaluar proveedor](#)

[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 la factura
------------	-------------------	------------------	--------------------	--------------------------	---------------------------

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Balance de pagos y Balance de entregas

		% del valor del contrato	% del valor amortizado
Valor total contrato:	844.151.910,00 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:	844.151.910,00 COP	100%	-
Valor pendiente de entrega:	844.151.910,00 COP	100%	-

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐ ACTA DE INICIO CONTRATO 41005932025 DE DICIEMBRE 27 2025.pdf	ACTA DE INICIO CONTRATO 41005932025 DE DICIEMBRE 27 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
Actas de inicio CTO_41005932025.pdf (Archivado)	Actas de inicio CTO_41005932025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CTO 41005932025 CONGREGACION SIERVAS CRISTO SACERDOTE-DTOS	CTO 41005932025 CONGREGACION SIERVAS CRISTO SACERDOTE-DTOS	Comprador	Descargar	Detalle

Editar Contrato

GIRO ALISTAMIENTO 2026.pdf		GIRO ALISTAMIENTO 2026.pdf		
☐	RP RESERVA PTAL 386225- CTO 41005932025 CONGREG SIERVAS CRISTO SACERDOTE.pdf	RP RESERVA PTAL 386225- CTO 41005932025 CONGREG SIERVAS CRISTO SACERDOTE.pdf	Comprador	Descargar Detalle
☐	RP_5226_CTO_41005932025_SIERVAS DE CRISTO.pdf	RP_5226_CTO_41005932025_SIERVAS DE CRISTO.pdf	Comprador	Descargar Detalle
☒	INFORME DE SUPERVISION 31 DICIEMBRE CTO 41005932025 SAGRADA FAMILIA OK.pdf	INFORME DE SUPERVISION 31 DICIEMBRE CTO 41005932025 SAGRADA FAMILIA OK.pdf	Comprador	Descargar Detalle

[Borrar](#) [Cargar nuevo](#)

De: Andrea Camila Brinez Velasquez <Andrea.Brinez@icbf.gov.co>

Enviado el: miércoles, 28 de enero de 2026 12:02 p. m.

Para: Ana Silvia Rojas Pena <Ana.Rojas@icbf.gov.co>

CC: Gisla Tatiana Silva Vargas <Gisla.Silva@icbf.gov.co>; Yaneth Milena Munoz Polania <Yaneth.Munoz@icbf.gov.co>

Asunto: RV: CERTIFICACION DE PAGO DEL RUBRO 123 DEL DÍA 31_12_2025_CTO-41005932025

Buenos días, Ana Silvia

Se le da alcance al correo que antecede, informando que por error se digito mal el número de contrato. La certificación de pago corresponde al contrato No. 41005932025 de la atención de los días 30 y31 de diciembre.

Cordialmente,



Andrea Camila Briñez Velasquez

Coordinadora

Profesional Universitario

Centro Zonal La Gaitana

ICBF Sede Regional Huila

Carrera 10 No. 6ª-37

Teléfono: 601 4377630 Ext. 839000

www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**

De: Andrea Camila Brinez Velasquez <Andrea.Brinez@icbf.gov.co>

Enviado el: lunes, 26 de enero de 2026 1:56 p. m.

Para: Gisla Tatiana Silva Vargas <Gisla.Silva@icbf.gov.co>; Ana Silvia Rojas Pena <Ana.Rojas@icbf.gov.co>

CC: Yaneth Milena Munoz Polania <Yaneth.Munoz@icbf.gov.co>

Asunto: CERTIFICACION DE PAGO DEL RUBRO 123 DEL DÍA 31_12_2025_CTO-41004212025

Buenas tardes,

“Yo ANDREA CAMILA BRIÑEZ VELASQUEZ, en mi calidad de supervisora del contrato de aportes, certifico que las EAS relacionadas han cumplido a satisfacción con las obligaciones estipuladas en el contrato, por tal motivo autorizo el pago.

De manera atenta remito para efecto de pago del día 31 de diciembre-2025

- CERTIFICACION DE PAGO DEL RUBRO 123 DEL DÍA 31_12_2025_CTO-41004212025

Cordialmente,



Andrea Camila Briñez Velasquez

Coordinadora

Profesional Universitario

Centro Zonal La Gaitana

ICBF Sede Regional Huila

Carrera 10 No. 6ª-37

Teléfono: 601 4377630 Ext. 839000

www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**