

MEMORANDO



Radicado No: 202633007000003103

Para: Luz Mila Medina Romero
Coordinadora Grupo Financiero

Asunto: Décimo quinto Desembolso contrato 8009512024.

Fecha: 2026-02-19.

Cordial saludo,
Anexo documentos para dar trámite al Décimo quinto Desembolso contrato 8009512024 - FUNDACION DASEIN.

Lo anterior para sus fines pertinentes.

Atentamente,

EDGARDO MARIO PRENTH TOBIAS

Coordinador Centro Zonal Suroriente

Revisó y Aprobó: Edgardo Prentz /Profesional Universitario

Proyectó: Shira M Gómez Escobar/ Contratista apoyo financiero.

www.icbf.gov.co

 @icbfcolombiaoficial

 @ICBFColombia

 @icbfcolombiaoficial

 ICBFColombia

Yo, **EDGARDO M PRENTH TOBIAS**
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 DASEIN**

TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN Nit No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN **802018646**

TIPO DE DOCUMENTO FUENTE **CONTRATO** NÚMERO DOCUMENTO FUENTE **8009512024** FECHA SUSCRIPCIÓN **31** **diciembre** **2024**
día mes año

PLAZO DE EJECUCIÓN DESDE **31** **diciembre** **2024** HASTA **30** **junio** **2026** RÉGIMEN TRIBUTARIO **NO RESPONSABLE DEL IMPUESTO**
día mes año día mes año

FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN **19** **febrero** **2025**
día mes año

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A: **Vigencia** PAGO No: **15** DE **19**

VALOR A PAGAR **\$ 206.559.753,00** EN LETRAS **Doscientos Seis Millones Quinientos Cincuenta y Nueve Mil Setecientos Cincuenta y Tres Pesos 00/100**

PERÍODO DE PAGO DESDE **1** **febrero** **2026** HASTA **28** **febrero** **2026**
día mes año día mes 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	13726	10	C-4602-1500-9-704020-4602020-02	162	A-02-02-02-009-002-01	\$ 206.559.753,00

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: **DAVIVIENDA** NÚMERO DE CUENTA **026100834204** TIPO DE CUENTA **CUENTA DE AHORRO**

3. OBSERVACIONES**4. ANTICIPOS**

VALOR A PAGAR \$ - A EN LETRAS

AMORTIZACIÓN ANTICIPO \$ - CUOTA NÚMERO DE

5. APLICACIÓN DEL PAGO

PAGO CORRIENTE
GASTOS DE FUNCIONAMIENTO VALOR \$ 206.559.753,00
GASTOS DE INVERSIÓN DIFERENTES A INFRAESTRUCTURA VALOR
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA VALOR
TOTAL PAGO CORRIENTE VALOR \$ 206.559.753,00 B
TOTAL A PAGAR (A+B) VALOR: \$ 206.559.753,00

SUPERVISOR(ES), INTERVENTOR(ES) O INTERLOCUTOR(ES) DEL CONTRATO				
NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDG	ÁREA O C.Z.	FIRMA
EDGARDO M PRENTH TOBIAS	COORDINADOR CENTRO ZONAL SUR ORIENTE		CENTRO ZONAL SUR ORIENTE	
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
JOSE GALINDO PACHECO	TECNICO ADMINISTRATIVO		CENTRO ZONAL SUR ORIENTE	

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 1661 DE 2012

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC			
NOMBRE	ÁREA	FIRMA	FECHA (dd/mm/aaaa)
EDGARDO M PRENTH TOBÍAS	CENTRO ZONAL SUR ORIENTE		19/02/2026
ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO ÚNICAMENTE POR LAS PAGADURÍAS			
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



INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR (ICBF)
NIT: 899999239-2

DEBE A:

FUNDACION DASEIN

NIT: 802.018.646

La suma de **DOSCIENTOS SEIS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CIENCUENTA Y TRES PESOS M/L (\$206.559.753)**

Por concepto del quinceaceavo desembolso del contrato No.08009512024, para prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia; administrados por esta entidad de acuerdo con la cláusula primera sujeta al presente contrato.

Atentamente,


MARIA ALEJANDRA REDONDO CALDERON
Representante Legal

✉ fdaseincol@gmail.com
Nit. 802.018.646
📱 fdasein.col



**CERTIFICADO PAGO DE APORTES DE
SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES**

Yo, **FABIO ANTONIO MACHADO MONTENEGRO**, identificado con cedula de ciudadanía no. 72201661 de Barranquilla (Atlántico), en mi condición de Revisor Fiscal de la FUNDACIÓN DASEIN, identificada con Nit.802.018.646-6, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de barranquilla, luego de examinar, de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente contados desde la fecha, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA) Estos pagos, corresponden a los montos contabilizados y pagados por la compañía durante dichos 6 meses.

Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dado en Barranquilla, a los 18 días del mes de Febrero de 2026.



FABIO ANTONIO MACHADO MONTENEGRO

C.C. 72201661 De Barranquilla-Atlántico

TP 135845-T





CERTIFICADO PAGO DE PROVEEDORES

Yo, **FABIO ANTONIO MACHADO MONTENEGRO**, identificado con cedula de ciudadanía no. 72201661 de Barranquilla, en mi condición de Revisor Fiscal de la **FUNDACIÓN DASEIN**, identificada con Nit.802.018.646-6, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de barranquilla, manifiesto bajo gravedad del juramento que la entidad se encuentra a PAZ Y SALVO Con los proveedores.

Dado en Barranquilla, a los 18 días del mes de Febrero de 2026.



FABIO ANTONIO MACHADO MONTENEGRO
C.C. 72201661 De Barranquilla-Atlántico
TP 135845-T



☐	Certificado de vulneracion amenaza o inobservancia derechos ENERO.pdf	Certificado de vulneracion amenaza o inobservancia derechos ENERO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Certificado de vulneracion amenaza o inobservancia derechos FEBRERO.pdf	Certificado de vulneracion amenaza o inobservancia derechos FEBRERO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Certificado de vulneracion amenaza o inobservancia derechos MARZO.pdf	Certificado de vulneracion amenaza o inobservancia derechos MARZO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	compras locales abril-25.pdf	compras locales abril-25.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	compras locales agosto-25.pdf	compras locales agosto-25.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	compras locales enero-25.pdf	compras locales enero-25.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	compras locales febrero-25.pdf	compras locales febrero-25.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	compras locales julio-25.pdf	compras locales julio-25.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	compras locales junio-25.pdf	compras locales junio-25.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	compras locales marzo-25.pdf	compras locales marzo-25.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	compras locales mayo-25.pdf	compras locales mayo-25.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	compras locales octubre-25.pdf	compras locales octubre-25.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	compras locales septiembre-25.pdf	compras locales septiembre-25.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Doc primer desemb CTO 0800 9512024.pdf	Doc primer desemb CTO 0800 9512024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Doc tercer desm cto 809512024_merge.pdf	Doc tercer desm cto 809512024_merge.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Informe supervision enero 2025 cto 8009512024.pdf	Informe supervision enero 2025 cto 8009512024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Informe Técnico_951_Dasein_Abril 2025.pdf	Informe Técnico_951_Dasein_Abril 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Informe Técnico_951_Dasein_En-Feb_.pdf	Informe Técnico_951_Dasein_En-Feb_.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Informe Técnico_951_Dasein_Marzo 2025.pdf	Informe Técnico_951_Dasein_Marzo 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	RP 10225 CT 08009512024 Mod1.pdf	RP 10225 CT 08009512024 Mod1.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	RP 292324 CT 08009512024.pdf	RP 292324 CT 08009512024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	SEGUNDO DESEMBOLSO CTO 951 F.pdf	SEGUNDO DESEMBOLSO CTO 951 F.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☒	1_INFORME_SUPERVISION_ENERO_2026_8009512024o_v4.pdf	1_INFORME_SUPERVISION_ENERO_2026_8009512024o_v4.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo