43008

San Andrés de Sotavento

MEMORANDO

PARA: RUBY BORJA CALDERIN, Coordinadora Grupo Financiero.

ASUNTO: SOLICITUD DE CUARTO DESEMBOLSO CONTRATO 23/2020/161

Envío documentación para trámite de CUARTO DESEMBOLSO CONTRATO 23/2020/161 correspondiente a la entidad FUNDACIÓN AMIGOS DE LA COMUNIDAD DE COLOMBIA.

Relación de documentos:

Certificación para efectos de pago.
Documento equivalente a la factura de venta.
Certificación pagos de seguridad social.
Certificación paz y salvo proveedores.
Referencia bancaria

No de Folios ( )

Atentamente,

UBALDO ROJAS ALMANZA
Coordinador Centro Zonal San Andrés de Sotavento.

Revisó: UBALDO ROJAS ALMANZA. Coordinador Centro Zonal
Aprobó UBALDO ROJAS ALMANZA. Coordinador Centro Zonal
Proyecto Roxana Villalba. Financiera

PUBLICA

Yo, **UBALDO ROJAS ALMANZA**

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 AMIGOS DE LA COMUNIDAD DE COLOMBIA				
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	Nit	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	802011332-7		
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE	CONTRATO	NÚMERO DOCUMENTO FUENTE	23/2020/161	FECHA SUSCRIPCIÓN	24 (día) febrero (mes) 2020 (año)
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE 24 (día) febrero (mes) 2020 (año)	HASTA	30 (día) noviembre (mes) 2020 (año)	RÉGIMEN TRIBUTARIO	RESPONSABLE DEL IMPUESTO
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN			5 (día) agosto (mes) 2020 (año)		

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:	Vigencia	PAGO No:	4 DE 5
VALOR A PAGAR	$ 666.354.700,00	EN LETRAS	SEISCIENTO SESENTA Y SEIS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS PESOS
PERÍODO DE PAGO	DESDE 1 (día) agosto (mes) 2020 (año)	HASTA	30 (día) septiembre (mes) 2020 (año)

2.1 AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	RPC	RECURSO	IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL	DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN DEL GASTO	USO PRESUPUESTAL	VALOR A PAGAR
SERVICIO DE EDUCACION INICIAL A LA PRIMERA INFANCIA	71820	10	C-4102-1500-18-0-4102001-02	161	02-02-02-009-002-01	$ 666.354.700,00

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:	BANCO DE BOGOTÁ	NÚMERO DE CUENTA	.0392559100	TIPO DE CUENTA	Corriente

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	$	666.354.700,00
GASTOS DE INVERSIÓN DIFERENTES A INFRAESTRUCTURA	VALOR		
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR		
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	$	666.354.700,00 B
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	$	666.354.700,00

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

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDG	ÁREA O C.Z.	FIRMA
UBALDO ROJAS ALMANZA	Coordinador	Cordoba	San Andrés de Sotavento	
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
ROXANA VILLALBA MEDRANO	Financiero	Cordoba	San Andrés de Sotavento	Roxana Villalba Medrano

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC

NOMBRE	ÁREA	FIRMA	FECHA (dd/mm/aaaa)

ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO ÚNICAMENTE POR LAS PAGADURIAS

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

FAMICCOLB
FUNDACIÓN
Fundación Amigos de la Comunidad de Colombia
NIT. 802.011.332-7

Calle 44 18 - 08 B. San Jose - Tel 303 64 30 E-mail: Fundacol2013@Outlook.com
Autorizacion de Numeracion de Facturacion No 18763003902029 fecha: 2020/02/03 desde No FUND 129 al FUND 200

FECHA DE FACTURACION		
DIA	MES	AÑO
4	8	2020

FACTURA DE VENTA
FUND - 186

Cliente: **INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR** Nit: **899999239-2**

Dirección **TRANSV. 7 # 7 - 10** Tel: **57(4) 777 00 33** Ciudad: **San Andres de Sotavento** Forma de Pago:

CANTIDAD	DESCRIPCION	Vr. UNIT.	Vr. TOTAL
	CUARTO DESEMBOLSO DEL CONTRATO DE APORTE 23-2020-161 PARA BRINDAR ATENCION INTEGRAL A NIÑO Y NIÑAS EN 1.435 CUPOS, EN LOS SERVICIOS CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - CDI- Y DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CORRESPONDIENTE A LA ATENCION DEL MES DE AGOSTO Y EL MES DE SEPTIEMBRE EN SAN ANDRES DE SOTAVENTO CORDOBA.		666,354,700
SON: SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS PESOS PESOS MCTE.		TOTAL:	666,354,700

CONDICIONES DE VENTA ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGUN ART. 774 DEL C.C.

FIRMA VENDEDOR: _____ FIRMA COMPRADOR: _____

MARLON AGUIRRE AVILA - NIT.:77.028.885-3 Car. 10 No. 17 -66 Tel. 580 89 33 / Cel. 300-641 95 09 - V/par.

Barranquilla, 03 de Agosto de 2020

Doctor:
UBALDO HERNAN ROJAS ALMANZA
Coordinador Centro Zonal San Andrés de Sotavento
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF
ICBF Regional Córdoba

Asunto: Certificación de paz y salvo aportes al Sistema de Seguridad Social y Parafiscales

En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario, la entidad que represento ha pagado los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales (Caja de Compensación Familiar, SENA e ICBF, cuando sea el caso); y se encuentra a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

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 en salud y pensiones correspondiente al mes de Julio de 2020.

Atentamente,

MIGUEL DONADO CANTILLO
T.P. 71653 - T
Revisor Fiscal

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DEL LA FUNDACION AMIGOS DE LA COMUNIDAD DE COLOMBIA
NIT: 802.011.332 - 7

CERTIFICA QUE:

LA FUNDACIÓN AMIGOS DE LA COMUNIDAD DE COLOMBIA con **Nit: 802.011.332-7**, con corte al 31 de Julio de 2020 se encuentra a paz y salvo con todos sus proveedores por concepto de **REFRIGERIOS, COMPLEMENTO NUTRICIONAL, DOTACION DE ASEO**, **MATERIAL DIDACTICO.**

La presente certificación se expide a los tres (03) días del Mes de Agosto de 2020.

MIGUEL ANTONIO DONADO CANTILLO
C.C. 8760288 de Soledad (Atlántico)
Revisor Fiscal
T.P. No 71653-T

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

8760288

NUMERO

DONADO CANTILLO

APELLIDOS

MIGUEL ANTONIO

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 03-JUN-1963

SOLEDAD
(ATLANTICO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.68	A+	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

17-SEP-1981 SOLEDAD

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

A-0300100-22096424-M-0008760288-20020808 0041302220A 01 106080531

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



71653-T

MIGUEL ANTONIO
DONADO CANTILLO
C.C. 8760288
RESOLUCION INSCRIPCION 55 FECHA 11/05/2000
UNIVERSIDAD CORPORACION EDUCATIVA SIMON

Presidente JAIME A. HERNANDEZ V.

78518

CARVAJAL S.A. 01/2000-24236

FIRMA DEL TITULAR

COSTO

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.

008760288

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

2EFB15BF44515E515

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 **MIGUEL ANTONIO DONADO CANTILLO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 8760288 de SOLEDAD (ATLANTICO) Y Tarjeta Profesional No 71653-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 16 días del mes de Julio de 2020 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

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

Banco de Bogotá

BANCO DE BOGOTA
OFICINA MURILLO
NIT. 860.002.964-4

SE PERMITE INFORMAR:

A solicitud del interesado(a) Informa que el cliente **FUNDACION AMIGOS DE LA COMUNIDAD DE COLOMBIA** NIT **802011332-7** se encuentra vinculado(a) a esta entidad a través de los siguientes productos financieros:

PRODUCTO	FECHA APERTURA	NUMERO	ESTADO
CUENTA CORRIENTE	01/04/2019	0392559100	ACTIVA

Se expide la presente en la ciudad de Barranquilla a los 18 días del mes de Diciembre del 2019

Atentamente,

FIRMA AUTORIZADA
GERENTE

Carrera 46 No. 44-89 piso 1 Barranquilla

cordoba