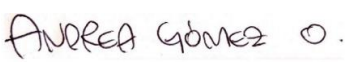


ROXANA LONDOÑO GIRALDO							
Yo, en mi calidad de SUPERVISOR, INTERVENTOR O INTERLOCUTOR del documento relacionado a continuación, certifico para efectos del presente pago, que el proveedor o contratista ha cumplido con las obligaciones financieras consignadas en el documento contractual, ha acreditado 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 CORPORACIÓN CREER MÁS							
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN		No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN 901298444-4					
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE		NÚMERO DOCUMENTO FUENTE 05019212024		FECHA SUSCRIPCIÓN 29 diciembre 2024			
PLAZO DE EJECUCIÓN		DESDE 2 enero 2025		HASTA 30 junio 2026		RÉGIMEN TRIBUTARIO RESPONSABLE DEL IMPUESTO	
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN		3 marzo 2026					
2. DATOS DEL PAGO							
PAGO CON CARGO A:		Vigencia 16 DE 19					
VALOR A PAGAR \$ 120.811.999		EN LETRAS CIENTO VEINTE MILLONES OCHO CIENTOS ONCE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS M/CTE					
PERÍODO DE PAGO		DESDE 1 marzo 2026		HASTA 30 marzo 2026			
2.1 AFECTACIÓN PRESUPUESTAL							
DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	RPC	RECURSO	IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL	DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN DEL GASTO	USO PRESUPUESTAL	VALOR A PAGAR	
ADQUIS. DE BVS - SERVICIO DE ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA PARA LA PROMOCIÓN DE DERECHOS Y PREVENCIÓN DE VULNERACIONES Y AMENAZAS - FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES Y DISPOSICIÓN DE CONDICIONES Y OPORTUNIDADES QUE PROMUEVAN EL DESARROLLO INT	7226	NACIÓN	C-4602-1500-9-704020-4602020-02	162	A-02-02-02-009-002-01	\$ 120.811.999	
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:		BANCO CAJA SOCIAL		NÚMERO DE CUENTA	24142504440	TIPO DE CUENTA	AHORROS
3. OBSERVACIONES							
SE REALIZA DESCUENTO AL DESEMBOLSO DEL CONTRATO CORRESPONDIENTE A 2 UNIDADES HCB FAMI CERRADAS, POR UN VALOR TOTAL DE \$9.289.902							
4. ANTICIPOS							
VALOR A PAGAR \$ - A		EN LETRAS					
AMORTIZACIÓN ANTICIPO \$ -		CUOTA NÚMERO		DE			
5. APLICACIÓN DEL PAGO							
PAGO CORRIENTE		VALOR					
GASTOS DE FUNCIONAMIENTO		\$ 120.811.999,00					
GASTOS DE INVERSIÓN DIFERENTES A INFRAESTRUCTURA		VALOR					
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA		VALOR					
TOTAL PAGO CORRIENTE		VALOR \$ 120.811.999,00 B					
TOTAL A PAGAR (A+B)		VALOR \$ 120.811.999,00					
SUPERVISOR(ES), INTERVENTOR(ES) O INTERLOCUTOR(ES) DEL CONTRATO							
NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDO	ÁREA O C.Z.	FIRMA			
ROXANA LONDOÑO GIRALDO	SUPERVISORA	REGIONAL ANTIOQUIA	CENTRO ZONAL PENDERISCO				
FUNCIONARIO FINANCIERO DESIGNADO / ÁREA O CENTRO ZONAL							
NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL	ÁREA O C.Z.	FIRMA			
ANDREA GÓMEZ OSORIO	ENLACE DE SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN FINANCIERA	REGIONAL ANTIOQUIA	CENTRO ZONAL PENDERISCO				
RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC							
NOMBRE	ÁREA	FIRMA	FECHA (dd/mm/aaaa)				
ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO ÚNICAMENTE POR LAS PAGADURAS							
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				

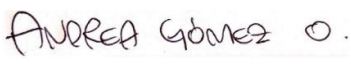
**LIQUIDACIÓN PROGRAMAS DE PRIMERA INFANCIA
MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA
VIGENCIA FISCAL 2026**



CONTRATISTA		CORPORACIÓN CREER MÁS		
CONTRATO No.		05019212024		
SERVICIO		HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR - HCB		
DETALLE	No. UDS	MESES	COSTO	TOTAL
CONCEPTO			\$ 2.253.018	\$ 75.293.105
REPOSICIÓN DOTACIÓN	17	Marzo	\$ 0	\$ -
MAT.DIDACT.DE CONSUMO	17	Marzo	\$ 111	\$ 489.493
ASEO,COMB.Y SERV.P.	17	Marzo	\$ 1.682	\$ 857.756
PÓLIZA DE SEGURO PARA NIÑOS	17	Marzo	\$ 1.099	\$ 242.917
GASTOS ADMINISTRATIVOS	17	Marzo	\$ 1.975	\$ 436.427
APORTE AL TALENTO HUMANO	17	Marzo	\$ 2.237.456	\$ 38.036.748
RACIÓN DÍA HÁBIL	17	Marzo	\$ 7.971	\$ 35.229.765
RACIÓN VACACIONES	17	Marzo	\$ 2.725	\$ -
PRESTACIÓN DEL SERVICIO				\$ 75.293.105
INTEGRALIDAD				\$ 8.359.290
TOTAL BRUTO				\$ 83.652.395
Menos descuentos por inejecuciones (UNIDADES CERRADAS)				\$ -
Menos reinversión de inejecuciones				\$ -
Menos redistribución de ahorros				\$ -
DESCUENTOS				\$ -
TOTAL NETO				\$ 83.652.395
SON: OCHENTA Y TRES MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS M/CTE				
El contratista ha cumplido a cabalidad con los pagos de aportes parafiscales y seguridad social.				
<div><div></div><div></div><div></div></div>				
SUPERVISORA		ENLACE FINANCIERO		TECNICA SEGUIMIENTO
La presente liquidación corresponde al análisis de las condiciones de la ejecución del contrato al que se hace referencia en el encabezado por parte del equipo de supervisión, de acuerdo con las cláusulas contractuales establecidas para este desembolso, en aras de garantizar el pago del servicio prestado.				

**LIQUIDACIÓN PROGRAMAS DE PRIMERA INFANCIA
MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA
VIGENCIA FISCAL 2026**



CONTRATISTA		CORPORACIÓN CREER MÁS		
CONTRATO No.		05019212024		
SERVICIO		HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR - HCB FAMI		
DETALLE	No. UDS	MESES	COSTO	TOTAL
CONCEPTO			\$ 1.719.854	\$ 46.449.506
REPOSICIÓN DOTACIÓN	10	Marzo	\$ 0	\$ -
MAT.DIDACT.DE CONSUMO	10	Marzo	\$ 4.084	\$ 612.617
ASEO,COMB.Y SERV.P.	10	Marzo	\$ 1.203	\$ 180.401
PÓLIZA DE SEGURO PARA NIÑOS	10	Marzo	\$ 1.099	\$ 164.876
GASTOS ADMINISTRATIVOS	10	Marzo	\$ 7.637	\$ 1.145.590
APORTE AL TALENTO HUMANO	10	Marzo	\$ 1.510.919	\$ 15.109.189
RPP	10	Marzo	\$ 181.767	\$ 27.265.005
REFRIGERIO	10	Marzo	\$ 13.146	\$ 1.971.830
PRESTACIÓN DEL SERVICIO				\$ 46.449.506
TOTAL BRUTO				\$ 46.449.506
Menos descuentos por inejecuciones (UNIDADES CERRADAS)				\$ 9.289.902
Menos reinversión de inejecuciones				
Menos redistribución de ahorros				
DESCUENTOS				\$ 9.289.902
TOTAL NETO				\$ 37.159.604
SON: TREINTA Y SIETE MILLONES CIENTO CINCUENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE				
El contratista ha cumplido a cabalidad con los pagos de aportes parafiscales y seguridad social.				
<div><div></div><div></div><div></div></div>				
SUPERVISORA		ENLACE FINANCIERO		TECNICA SEGUIMIENTO
La presente liquidación corresponde al análisis de las condiciones de la ejecución del contrato al que se hace referencia en el encabezado por parte del equipo de supervisión, de acuerdo con las cláusulas contractuales establecidas para este desembolso, en aras de garantizar el pago del servicio prestado.				

Medellín, 02 de marzo de 2026

DOCUMENTO DE COBRO

EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
NIT. 899.999.239-2
REGIONAL ANTIOQUIA
CALLE 45 No 79-141 Medellín – Antioquia

DEBE A:

CORPORACION CREER MAS
NIT. 901.298.444-4

LA SUMA DE: CIENTO VEINTE MILLONES OCHOCIENTOS ONCE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS M/L. (\$120.811.999)

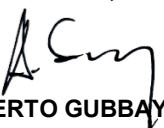
CONTRATO: 05019212024

OBJETO CONTRACTUAL: PRESTAR LOS SERVICIOS DE EDUCACIÓN INICIAL EN EL MARCO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA DE CONFORMIDAD CON LOS MANUALES TÉCNICOS, GUÍAS OPERATIVAS PARA LA ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS POR EL ICBF, EN ARMONÍA CON LA POLÍTICA DE ESTADO PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA DE “CERO A SIEMPRE”

PERIODO: Dieciseisavo Desembolso

FAVOR CONSIGNAR A LA CUENTA: CUENTA DE AHORROS No 24142504440 BANCO CAJA SOCIAL

Atentamente,



ALBERTO GUBBAY PEREZ
Representante Legal
CC. 71.621.498 de Medellín

FIRMA DE QUIEN RECIBE: ANDREA GÓMEZ O.

Medellín, 02 de marzo de 2026

**CERTIFICACION DE PAGOS DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD
SOCIAL Y PARAFISCALES**

Yo, **LIDIS NELDY JIMENEZ SANCHEZ** identificada con cedula de ciudadanía No 43.815.475 de Bello y con tarjeta profesional No 96571-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi calidad de Revisora Fiscal, certifico que la **CORPORACION CREER MAS** con NIT. **901.298.444-4**, la cual representó, se encuentra a paz y salvo con las obligaciones del pago de los aportes de nuestros empleados, a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, hasta la fecha.

Igualmente certifico que dicha empresa ha cumplido, durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de expedición del presente certificado, con el pago de tales aportes.

Atentamente,



LIDIS NELDY JIMENEZ SANCHEZ

Revisora Fiscal

TP. 96571-T

CC. 43.815.475 de Bello

FIRMA DEL TITULAR **016032**

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PÚBLICO 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.



08-JUL-1974

FECHA DE NACIMIENTO
MEDELLIN
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.55 **O+** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO

30-SEP-1992 BELLO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS SUAREZ VELAZQUEZ

INDICE DERECHO



A-0100103-14150694-F-0043815475-20071109 0526007313P 02 231580473

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

96571-T

LIDIS NELDY
JIMENEZ SANCHEZ
C.C. 43815475

RESOLUCION INSCRIPCION 203 FECHA 2003/11/27
UNIVERSIDAD CORP. UNIV. REMINGTON



PRESIDENTE **BENJAMIN LOPEZ ARCINIEGAS** 105724

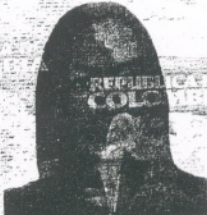
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **43.815.475**

JIMENEZ SANCHEZ
APELLIDOS

LIDIS NELDY
NOMBRES

FIRMA



UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

6 F A 7 9 6 F A 8 6 5 8 4 7 A C

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 **LIDIS NELDY JIMENEZ SANCHEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 43815475 de BELLO (ANTIOQUIA) Y Tarjeta Profesional No 96571-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 4 días del mes de Febrero de 2026 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

RV: AUTORIZACIÓN DESEMBOLSOS PARA PAGO EN MARZO - CZ PENDERISCO

Desde Roxana Londono Giraldo <Roxana.Londono@icbf.gov.co>
Fecha Mar 03/03/2026 16:14
Para Andrea Gomez Osorio <Andrea.GomezO@icbf.gov.co>

Buenas Tardes
Cordial Saludo

Gracias, cordialmente



BIENESTAR FAMILIAR

Roxana Londono Giraldo
Profesional Universitario
Coordinadora Centro Zonal Penderisco
ICBF Sede Regional Antioquia
Calle 29 # 29 – 43 Barrio Centro, Urrao - Antioquia
Teléfono: 604 409 34 40 Ext. 414000
www.icbf.gov.co
Clasificación de la información: **CLASIFICADA**

De: Roxana Londono Giraldo <Roxana.Londono@icbf.gov.co>
Enviado: Martes, 03 de Marzo de 2026 15:04
Para: Ana Milena Cuartas Tobon <Ana.Cuartas@icbf.gov.co>
CC: Nelly Patino Arboleda <Nelly.Patino@icbf.gov.co>; Yudi Elizabet Correa Grajales <Yudi.Correa@icbf.gov.co>; Angela Bibiana Osorio Patino <Angela.Osorio@icbf.gov.co>; Leonel David Benitez Bertel <Leonel.Benitez@icbf.gov.co>; Yelitza Machado Yepes <Yelitza.Machado@icbf.gov.co>
Asunto: AUTORIZACIÓN DESEMBOLSOS PARA PAGO EN MARZO - CZ PENDERISCO

Doctora
ANA MILENA CUARTAS TOBON
Coordinadora
Grupo Financiero
Regional Antioquia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar - ICBF
E.S.D

Buenas tardes, cordial saludo,

En mi calidad de SUPERVISORA de los siguientes contratos de aporte, certifico para efectos del presente pago, que las EAS relacionadas, cumplieron 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 o 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, además cumple a cabalidad con los requisitos de desembolso exigidos en la resolución 05360 de 2023; por tal motivo autorizo el pago de los servicios prestados. A continuación, se presenta la relación de los desembolsos radicados:

CONTRATO	EAS	NIT	VALOR DESEMBOLSO	PERIODO	N° DESEMBOLSO
05020512025	Junta de Acción Comunal Barrio Santa Cecilia N 2	811014792-8	\$19.712	Reserva Presupuestal	1
05020622025	Junta de Acción Comunal Barrio Villa de Guadalupe Parte Baja	800178314-4	\$40.736	Reserva Presupuestal	1
05020962025	Unión Temporal por Antioquia	901924607-4	\$136.676	Reserva Presupuestal	1
05020512025	Junta de Acción Comunal Barrio Santa Cecilia N 2	811014792-8	\$298.885.648	Febrero - Marzo	2
05020622025	Junta de Acción Comunal Barrio Villa de Guadalupe Parte Baja	800178314-4	\$244.015.959	Febrero - Marzo	2
05020962025	Unión Temporal por Antioquia	901924607-4	\$809.329.241	Febrero - Marzo	2
05010532026	Corporación de Ganaderos del Norte de Antioquia	900795296-9	\$317.381.427	Febrero - Marzo	1
05019012024	Asociación Todos por Colombia	900647346-5	\$158.462.667	Marzo	16
05019212024	Corporación Creer Más	901298444-4	\$120.811.999	Marzo	16

"...los documentos remitidos a través de mensaje de datos son válidos y los mismos pueden obrar como prueba para el trámite de pago, siempre que cumplan con las condiciones establecidas en la Ley 527 de 1999"; y estos documentos han sido radicados mediante ORFEO".

Cordialmente,



BIENESTAR FAMILIAR

Roxana Londono Giraldo
Profesional Universitario
Coordinadora Centro Zonal Penderisco
ICBF Sede Regional Antioquia
Calle 29 # 29 – 43 Barrio Centro, Urrao - Antioquia
Teléfono: 604 409 34 40 Ext. 414000
www.icbf.gov.co
Clasificación de la información: **CLASIFICADA**