

MEMORANDO



Radicado No: 202633007000007813

Para: Luz Mila Medina Romero
Coordinadora Grupo Financiero

Asunto: Décimo Sexto Desembolso contrato 8009142024.

Fecha: 2026-03-19.

Cordial saludo,

Anexo documentos para dar trámite al Décimo Sexto Desembolso
contrato 8009142024- FUNDACION FARO DEL PROGRESO.

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.

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 **FUNDACIÓN FARO DEL PROGRESO**

TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN Nit No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN **901490749**

TIPO DE DOCUMENTO FUENTE CONTRATO NÚMERO DOCUMENTO FUENTE **8009142024** 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 **20** **marzo** **2026**
día mes año

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A: Vigencia PAGO No: **16** DE **19**

VALOR A PAGAR **\$ 109.058.388,00** EN LETRAS **Ciento Nueve Millones Cincuenta y Ocho Mil Trescientos Ocho y Ocho Pesos 00/100**

PERÍODO DE PAGO DESDE **1** **marzo** **2026** HASTA **31** **marzo** **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 DE ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA PARA LA PROMOCIÓN DE DERECHOS Y	14026	10	C-4602-1500-9-704020-4602020-02	162	A-02-02-02-009-002-01	\$ 109.058.388,00

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 CAJA SOCIAL S.A. NÚMERO DE CUENTA 24142106992 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	\$ 109.058.388,00
GASTOS DE INVERSIÓN DIFERENTES A INFRAESTRUCTURA	VALOR	
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR	
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	\$ 109.058.388,00 B
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	\$ 109.058.388,00

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		C.Z 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 1581 DE 2012

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC			
NOMBRE	ÁREA	FIRMA	FECHA (dd/mm/aaaa)
EDGARDO M PRENTH TOBIAS	CENTRO ZONAL SUR ORIENTE		20/03/2026
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

19 de Marzo 2026.

CUENTA DE COBRO 016-914

EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR

DEBE A:

La FUNDACION FARO DEL PROGRESO identificada con Nit: 901.490.749-7 la suma de (\$ 109.058.388,0) CIENTO NUEVE MILLONES CINCUENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS M.C. Concepto de pago correspondiente al DECIMOSEXTO DESEMBOLSO MENSUAL de acuerdo con lo establecido en el CONTRATO 08009142024, suscrito con el ICBF para la administración de recurso marzo 2026 de las unidades de servicios, de HOGARES COMUNITARIOS DE BIENTAR FAMI en el municipio de Barranquilla – Atlántico.

CUENTA BANCARIA: Banco Caja Social

• CUENTA MAESTRA ICBF No 24142106992

Atentamente,



Diana Fernández Mejía

CC.: 1.129.573.815

REPRESENTANTE LEGAL.

Telefonos

3008806927
3882209

Web

fundacionfarodelprogreso@gmail.com
www.fundafaro.com

Dirección

Calle 99 # 56-41
Oficina 502, torre 1.



Barranquilla, 19 Marzo 2026

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE PAGO A PROVEEDORES Y TALENTO HUMANO

Yo, **VIANNYS ESTHER GARCIA SANMIGUEL**, identificada con Cédula de Ciudadanía No. **55.308.485**, en mi condición de revisor fiscal de la **FUNDACION FARO DEL PROGRESO**, identificada con **NIT: 901.490.749-7**, bajo la gravedad de juramento manifiesto que el operador del servicio efectivamente se encuentra a PAZ Y SALVO por todo concepto con todos sus proveedores de bienes y servicios de talento humano durante los últimos (6) seis meses.

Se expide la presente certificación en Barranquilla a los once (19) días del mes de marzo 2026.

VIANNYS ESTHER GARCIA SANMIGUEL
CC. 55.308.485
TP. 237425-T

Telefonos

3008806927
3882209

Web

fundacionfarodelprogreso@gmail.com
www.fundafaro.com

Dirección

Calle 99 # 56-41
Oficina 502, torre 1.



Barranquilla, 19 Marzo 2026

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002

Yo, **VIANNYS ESTHER GARCIA SANMIGUEL**, identificada con Cédula de Ciudadanía No. **55.308.485**, en mi condición de revisor fiscal de la **FUNDACION FARO DEL PROGRESO**, identificada con **NIT: 901.490.749-7**, bajo la gravedad de juramento, manifiesto que esta entidad, ha cumplido durante los últimos 6 meses, con los pagos al sistema de seguridad social en Salud, Pensión y Riesgos Profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por los contratos adquiridos con el ICBF, por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO, con las empresas Promotoras de Salud- EPS, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de riesgos laborales – ARL, las cajasde Compensación Familiar, el instituto Colombiano de Bienestar Familiar - ICBF, y el Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA, dando cumplimiento al Artículo 50 ley789 de 2002.

Se expide la presente certificación en Barranquilla a los once (19) días del mes de marzo 2026.

VIANNYS ESTHER GARCIA SANMIGUEL
CC. 55.308.485
TP. 237425-T

Telefonos

3008806927
3882209

Web

fundacionfarodelprogreso@gmail.com
www.fundafaro.com

Dirección

Calle 99 # 56-41
Oficina 502, torre 1.

☐	Certificado de vulneracion amenaza o inobervancia derechos MARZO.pdf	Certificado de vulneracion amenaza o inobervancia 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 -2025.pdf	compras locales mayo -2025.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
☐	DESEMBOLSO 2 914 (2).pdf	DESEMBOLSO 2 914 (2).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Doc tercer desem cto 9142024.pdf	Doc tercer desem cto 9142024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Informe Supervision Enero 2025 cto 914-2024.pdf	Informe Supervision Enero 2025 cto 914-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	INFORME_ABRIL_2025_914 FARO.pdf	INFORME_ABRIL_2025_914 FARO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	INFORME_AGOSTO_2025_914.pdf	INFORME_AGOSTO_2025_914.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	INFORME_FEBRERO_2025_914.pdf	INFORME_FEBRERO_2025_914.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	INFORME_JULIO_2025_914 FARO Copy.pdf	INFORME_JULIO_2025_914 FARO Copy.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	INFORME_JUNIO_2025_914 FARO Copy.pdf	INFORME_JUNIO_2025_914 FARO Copy.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	INFORME_MARZO_2025_914 (1) FARO.pdf	INFORME_MARZO_2025_914 (1) FARO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	INFORME_MAYO_2025_914 FARO.pdf	INFORME_MAYO_2025_914 FARO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	INFORME_NOVIEMBRE_914.pdf	INFORME_NOVIEMBRE_914.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	INFORME_OCTUBRE_914.pdf	INFORME_OCTUBRE_914.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	INFORME_SEPTIEMBRE_914.pdf	INFORME_SEPTIEMBRE_914.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	RP 289024 CT 08009142024.pdf	RP 289024 CT 08009142024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☒	1_INFORME_SUPERVISION_FEBRERO2026_9142024.pdf	1_INFORME_SUPERVISION_FEBRERO2026_9142024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

 [Volver](#)

Imprimir Modificar < >