# MEMORANDO

Radicado No: 202540007000010903

**PARA:** SANDRA MILENA GALINDO
Coordinadora Grupo Financiero

**Asunto:** Desembolso No 4 contrato 190010792024

**Fecha:** 2025-03-20

Adjunto al presente se envía certificación de cumplimiento para el pago del desembolso No 4 del contrato de aportes No 190010792024, suscrito con CONSEJO COMUNITARIO RENACER NEGRO, para la atención a la Primera Infancia.

Se anexan los siguientes documentos: Certificación de cumplimiento, planilla firmada por el coordinador, cuenta de cobro, constancia de SGSS y constancia de cargue en SECOP II.

Cordialmente,

**PATRICIA VENTE GRUESO**
Coordinadora Centro Zonal Costa Pacífica.

| | NOMBRE - CARGO | FIRMA | FECHA |
|---|---|---|---|
| Proyecto: | Geidy Marcela Fernández O/ Profesional universitario | | 20/3/2025 |
| Reviso: | Geidy Marcela Fernández O/ Profesional universitario | | 20/3/2025 |
| Aprobó: | Patricia Vente Grueso/ Profesional universitario | | 20/3/2025 |
| Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad, lo presentamos para la firma | | | |



Los datos proporcionados serán tratados de acuerdo con la política de tratamiento de datos personales del ICBF y la **Ley es 1581 de 2012.**

Yo, **GEIDY MARCELA FERNANDEZ OBREGON**

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 | **CONSEJO COMUNITARIO RENACER NEGRO** | | |
| TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN | Nit | No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | **817.005.710-8** |
| TIPO DE DOCUMENTO FUENTE | CONTRATO | NÚMERO DOCUMENTO FUENTE | **190010792024** |
| FECHA SUSCRIPCIÓN | 30 (día) diciembre (mes) 2024 (año) | | |
| PLAZO DE EJECUCIÓN | DESDE 30 (día) diciembre (mes) 2024 (año) HASTA 30 (día) junio (mes) 2026 (año) | RÉGIMEN TRIBUTARIO | **NO REPSONSABLE DEL IMPUESTO** |
| FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN | 20 (día) marzo (mes) 2025 (año) | | |

**2. DATOS DEL PAGO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| PAGO CON CARGO A: | Vigencia | PAGO No: | 4 DE 19 |
| VALOR A PAGAR | $ 160.553.134,00 | EN LETRAS | **CIENTO SESENTA MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL CIENTO TREINTA Y CUATRO PESOS M/T** |
| PERÍODO DE PAGO | DESDE 1 (día) marzo (mes) 2025 (año) HASTA 31 (día) marzo (mes) 2025 (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 A LA PRIMERA INFANCIA | 4425 | 10 | C-4602-1500-9-704020-4602020-02 | 162 | | $ 160.553.134,00 |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

**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 AGRARIO | NÚMERO DE CUENTA | **421803001362** | TIPO DE CUENTA | AHORROS |

**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 | $ | 160.553.134,00 |
| GASTOS DE INVERSIÓN DIFERENTES A INFRAESTRUCTURA | VALOR | | |
| GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA | VALOR | | |
| **TOTAL PAGO CORRIENTE** | VALOR | $ | 160.553.134,00 B |
| **TOTAL A PAGAR (A+B)** | VALOR: | $ | 160.553.134,00 |

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

| NOMBRE | CARGO | DIRECCIÓN REGIONAL / SDG | ÁREA O C.Z. | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| GEIDY MARCELA FERNANDEZ OBREGON | PROFESIONAL UNIVERSITARIO | REGIONAL CAUCA | COSTA PACIFICA | |
| **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 |
|---|---|---|---|---|
| MIRIAN CUENU OCORO | CONTRATISTA | REGIONAL CAUCA | COSTA PACIFICA | |

**RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC**

| NOMBRE | ÁREA | FIRMA | FECHA (dd/mm/aaaa) |
|---|---|---|---|
| LUZ MEDEIZA CAMPAZ GONGORA | CENTRO ZONAL COSTA PACIFICA | Luz Medeiza Campaz | 20/03/2025 |

**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 |
|---|---|---|---|
| | | | |


LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

***Timbiquí-Cauca 20 de MARZO de 2025***

Cuenta de cobro No. 4

EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BINESTAR FAMILIAR – ICBF
Nit.: 899.999.239-2

DEBE A

CONSEJO COMUNITARIO RENACER NEGRO – PARTE ALTA DEL RIO TIMBIQUI NIT: N°817005710-8

LA SUMA DE:
CIENTO SESENTA MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL CIENTO TREINTA Y CUATRO PESOS M/CTE ($160.553.134). por concepto de: Prestar los servicios para la atención a la primera infancia en los Hogares Comunitarios de Bienestar HCB de conformidad con el Manual Operativo de la Modalidad Comunitaria y el servicio HCB Familia Mujer e Infancia – FAMI, de conformidad con el Manual Operativo de la Modalidad Familiar, el Lineamiento Técnico para la Atención a la Primera Infancia y las directrices establecidas por el ICBF, en armonía con la Política de Estado para el Desarrollo Integral de la Primera Infancia de Cero a Siempre. Contrato No. 190010792024.

Favor consignar estos recursos en la cuenta ahorros No. 421803001362 del banco agrario de Colombia.
Cordialmente

**Pastor Ocoro Balanta**
Cc: No: 4.779.666
Representante del Consejo Comunitario Renacer

**Instituto Colombiano de Bienestar Familiar**
**Cecilia De la Fuente de Lleras**
**Regional Cauca**
**CENTRO ZONAL COSTA PACIFICA**
**PRIMERA INFANCIA.**
**HCB FAMILIAR Y COMUNITARIA**

**PAGO 4 DE 19**

| No. Cont | CONTRATISTA | NIT | COMPROMISO | VALOR ACTUAL DEL CONTRATO | NRO. UDS | VALOR GIRO | VALOR GIRO POLIZA | TOTAL GIRO | NRO. CUENTA | BANCO | TIPO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 190010792024 | CONSEJO COMUNITARIO RENACER NEGRO | 817.005.710-8 | 4425 | $ 2.688.795.318 | HCB FAMILIAR - COMUNITARIA- CUPOS 663 - 51 UDS | $ 160.553.134 | $ 0 | $ 160.553.134 | 421803001362 | BANCO AGRARIO | AHORROS |
| CIENTO SESENTA MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL CIENTO TREINTA Y CUATRO PESOS M/T | | | | | | $ 160.553.134 | $ 0 | $ 160.553.134 | | | |

**PATRICIA VENTÉ GRUESO**
COORDINADORA
**CARGO:** Profesional Universitario
**CENTRO ZONAL**: Costa Pacifica

Elaboro: Mirian Cuenu Ocoro

Reviso:Miarian Cuenu Ocoro

***Timbiquí-Cauca 20 de MARZO de 2025***

SEÑORES:
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
**Regional Cauca**

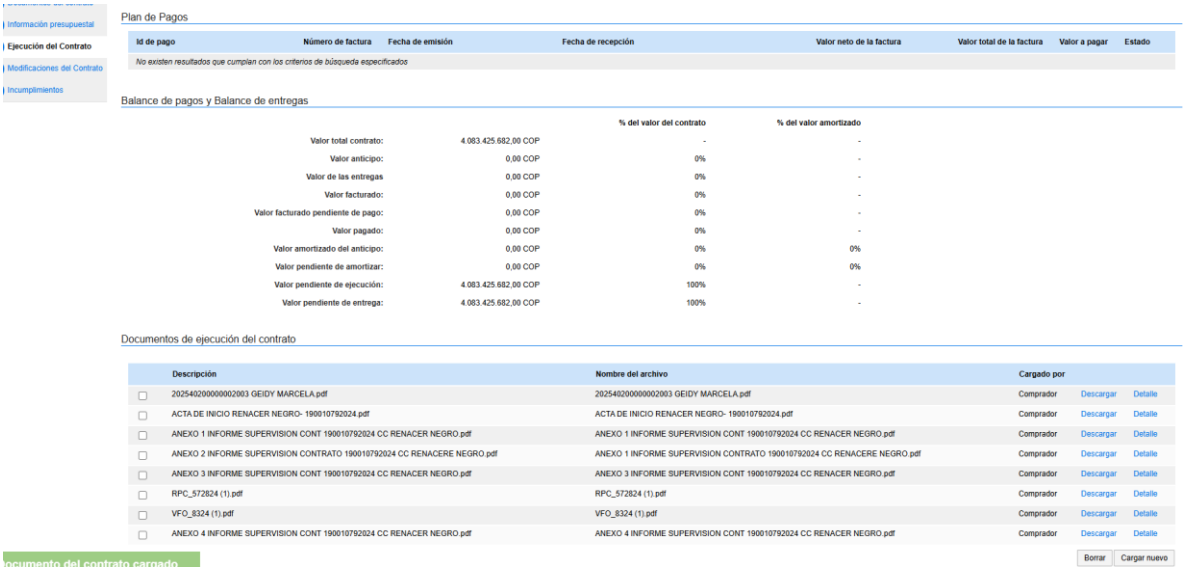
Yo PASTOR OCORÓ BALANTA, identificado con cedula de ciudadanía N.4.779.666 de Timbiquí cauca, en calidad de representante legal del Consejo Comunitario Renacer Negro, identificado con NIT.817005710-8 manifiesto bajo gravedad de juramento, que esta entidad ha cumplido, durante los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha de expedición de la presente certificación, con los pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones, riesgos profesionales y aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo.

Adicionalmente, que el personal vinculado por contrato de prestación de servicio y/o cooperativa, ha cumplido con todos los pagos al sistema de seguridad social en salud y pensiones de los meses correspondientes dando cumplimiento al ARTICULO 50 ley 789 y el decreto 2650 de 1993.

Atentamente

**Pastor Ocoro Balanta**
Cc: No: 4.779.666
Representante del Consejo Comunitario Renacer

# Pantallazo secop II contra 190010792024



Información presupuestal
Ejecución del Contrato
Modificaciones del Contrato
Incumplimientos

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 | Valor a pagar | Estado |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *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: | 4.083.425.682,00 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: | 4.083.425.682,00 COP | 100% | - |
| Valor pendiente de entrega: | 4.083.425.682,00 COP | 100% | - |

Documentos de ejecución del contrato

| | Descripción | Nombre del archivo | Cargado por | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | 20254020000002003 GEIDY MARCELA.pdf | 20254020000002003 GEIDY MARCELA.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | ACTA DE INICIO RENACER NEGRO- 190010792024.pdf | ACTA DE INICIO RENACER NEGRO- 190010792024.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | ANEXO 1 INFORME SUPERVISION CONT 190010792024 CC RENACER NEGRO.pdf | ANEXO 1 INFORME SUPERVISION CONT 190010792024 CC RENACER NEGRO.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | ANEXO 2 INFORME SUPERVISION CONTRATO 190010792024 CC RENACERE NEGRO.pdf | ANEXO 1 INFORME SUPERVISION CONTRATO 190010792024 CC RENACERE NEGRO.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | ANEXO 3 INFORME SUPERVISION CONT 190010792024 CC RENACER NEGRO.pdf | ANEXO 3 INFORME SUPERVISION CONT 190010792024 CC RENACER NEGRO.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | RPC_572824 (1).pdf | RPC_572824 (1).pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | VFO_8324 (1).pdf | VFO_8324 (1).pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | ANEXO 4 INFORME SUPERVISION CONT 190010792024 CC RENACER NEGRO.pdf | ANEXO 4 INFORME SUPERVISION CONT 190010792024 CC RENACER NEGRO.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |

Borrar | Cargar nuevo