Yo, **YAMILE MOSQUERA CORDOBA**

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	ASOCIACION SOLO BIENESTAR				
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	Nit	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	901468048-0		
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE	CONTRATO	NÚMERO DOCUMENTO FUENTE	05020532025	FECHA SUSCRIPCIÓN	28 (día) diciembre (mes) 2025 (año)
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE 31 (día) diciembre (mes) 2025 (año)	HASTA	31 (día) julio (mes) 2026 (año)	RÉGIMEN TRIBUTARIO	NO REPSONSABLE DEL IMPUESTO
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN			10 (día) abril (mes) 2026 (año)		

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:	Vigencia	PAGO No:	3 DE 4
VALOR A PAGAR	$ 208.858.925	EN LETRAS	DOSCIENTOS OCHO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS VEINTICINCO PESOS M/CTE
PERÍODO DE PAGO	DESDE 1 (día) abril (mes) 2026 (año)	HASTA	30 (día) mayo (mes) 2026 (año)

2.1 AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	RPC	RECURSO	IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL	DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN DEL GASTO	USO PRESUPUESTAL	VALOR A PAGAR
ACTORES DIFERENCIALES PARA EL CAMBIO / 2. UNIVERSALIZACIÓN DE LA ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA EN LOS TERRITORIOS CON MAYOR RIESGO DE VULNERACIÓN DE DERECHOS PARA LA NIÑEZ	20426	10	C-4602-1500-9-704020-4602020-02	161	A-02-02-02-009-002-01	$ 208.858.925,34

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:	BANCOLOMBIA	NÚMERO DE CUENTA	645-000056-75	TIPO DE CUENTA	AHORROS

3. OBSERVACIONES

En el ejercicio financiero del contrato se contempló una fase preparatoria y la prestación efectiva del servicio en el periodo comprendido entre los meses de febrero y julio, equivalente a un total de 5,75 meses de atención. En consecuencia, durante el mes de enero no se ejecutaron actividades de atención directa ni se generaron costos asociados a la operación de los servicios, razón por la cual no procede el reconocimiento de valores correspondientes a la canasta en dicho mes.
El reconocimiento financiero de la canasta se realiza a partir del mes de febrero, conforme a la programación de inicio de atención y a la estructura de costos definida en el ejercicio presupuestal del contrato. Esta información se encuentra debidamente soportada en la matriz de contratación alojada en la carpeta contractual publicada en la plataforma SECOP II, la cual constituye el soporte oficial del cálculo y distribución de los recursos.

4. ANTICIPOS

VALOR A PAGAR	$ -	EN LETRAS	
AMORTIZACIÓN ANTICIPO	$ -	CUOTA NÚMERO	DE

5. APLICACIÓN DEL PAGO

PAGO CORRIENTE			
GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	VALOR		
GASTOS DE INVERSIÓN DIFERENTES A INFRAESTRUCTURA	VALOR	$	208.858.925
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR		
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	$	208.858.925
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	$	208.858.925

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

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDG	ÁREA O C.Z.	FIRMA
YAMILE MOSQUERA CORDOBA	SUPERVISORA	REGIONAL ANTIOQUIA	CENTRO ZONAL OCCIDENTE MEDIO	Yamile M. Q.

FUNCIONARIO FINANCIERO DESIGNADO / ÁREA O CENTRO ZONAL

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL	ÁREA O C.Z.	FIRMA
SANDRA MILENA MONTOYA	APOYO SUPERVISIÓN FINANCIERA	REGIONAL ANTIOQUIA	CENTRO ZONAL OCCIDENTE MEDIO	Sandra Montoya

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

LIQUIDACIÓN PROGRAMAS DE PRIMERA INFANCIA
MODALIDAD INSTITUCIONAL
VIGENCIA FISCAL 2026

CONTRATISTA ASOCIACION SOLO BIENESTAR

CONTRATO No. 05020532025

SERVICIO CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

CONCEPTO	DETALLE	CUPOS	MESES	FASE PREPARATORIA	COSTO CUPO MES	TOTAL
TALENTO HUMANO	COORDINADOR/A	214	Abril - Mayo	$ 1.021.458	$ 19.093	$ 8.171.665
	AGENTE EDUCATIVO	214	Abril - Mayo	$ 7.233.904	$ 135.213	$ 57.871.232
	PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL	214	Abril - Mayo	$ 723.390	$ 13.521	$ 5.787.123
	PROFESIONAL DE NUTRICIÓN	214	Abril - Mayo	$ 723.390	$ 13.521	$ 5.787.123
	AUXILIAR PEDAGÓGICO	214	Abril - Mayo	$ 2.619.725	$ 48.967	$ 20.957.797
	GESTOR DE ALIMENTOS	214	Abril - Mayo	$ 2.619.725	$ 48.967	$ 20.957.797
	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES	214	Abril - Mayo	$ 1.746.508	$ 32.645	$ 13.972.060
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	214	Abril - Mayo	$ 654.931	$ 12.242	$ 5.239.449
INFRAESTRUCTURA	SERVICIOS PÚBLICOS	214	Abril - Mayo	$ 1.188.556	$ 5.554	$ 2.377.112
	MANTENIMIENTO Y ADECUACIONES	214	Abril - Mayo		$ 5.300	$ 2.268.400
GASTOS OPERATIVOS	GASTOS OPERATIVOS	214	Abril - Mayo	$ 408.323	$ 1.908	$ 816.624
SEGUROS	PÓLIZA PARTICIPANTE	214	Abril - Mayo		$ 1.062	$ 397.719
DOTACIÓN DE CONSUMO	MATERIAL DIDÁCTICO DE CONSUMO	214	Abril - Mayo		$ 8.480	$ 3.323.117
DOTACIÓN DE ASEO PERSONAL	DOTACIÓN DE ASEO PERSONAL	214	Abril - Mayo		$ 4.164	$ 1.603.973
ALIMENTACIÓN	RACIÓN PREPARADA (RP)	214	Abril - Mayo		$ 7.701	$ 59.327.734
PRESTACIÓN DEL SERVICIO				**$ 18.939.910**	**$ 358.338**	**$ 208.858.925**
Mas actividades fase preparatoria						$ -
Menos descuentos por inejecuciones						$ -
Menos reinversión de inejecuciones					$ -	$ -
Menos redistribución de ahorros					$ -	
DESCUENTOS						**$ -**
TOTAL NETO						**$ 208.858.925**

SON: DOSCIENTOS OCHO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS VEINTICINCO PESOS M/CTE

El contratista ha cumplido a cabalidad con los pagos de aportes parafiscales y seguridad social.

Yamile M. Q. | Sandra Montoya | Yesy Alejandra Zapata H.

FIRMA (Supervisor/a) | FIRMA (Rol Financiero) | FIRMA (Rol técnico)

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.

Apartado Antioquia, abril 07 de 2026

EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Regional Antioquia
NIT: 899.999.239-2

DEBE A:
LA ASOCIACION SOLO BIENESTAR
NIT: 901.468.048-0

La suma de **DOSCIENTOS OCHO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS VEITICINCO PESOS ($208.858.925,00) M/CTE,** por concepto de Tercer desembolso asociado al contrato No. 05020532025, celebrado entre el INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR "ICBF" y LA ASOCIACION SOLO BIENESTAR en diciembre 31 de 2025, que tiene como objeto 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.

Por favor consignar en la cuenta de ahorros No. 645-000056-75 de BANCOLOMBIA a nombre de la ASOCIACION SOLO BIENESTAR.

Apartado Antioquia, abril 07 de 2026

Atentamente;

ELQUIN VICENTE RODRIGUEZ DIAZ
C.C 14.568.888
Representante Legal Asociación Solo Bienestar
Correo: elkinrd17@hotmail.com
Cel. 3217805410

SOLO BIENESTAR
NIT. 901468048-0

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002 Y LEY 828 DE 2003 PERSONA JURIDICA

Yo, ELQUIN VICENTE RODRIGUEZ DIAZ, identificado con Cédula de Ciudadanía 14.568.888, en mi condición de Representante Legal de LA ASOCIACION SOLO BIENESTAR CON Nit No. 901.468.048-0, Debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Urabá, Departamento de Antioquia, certifico el pago de los aportes realizados por la ASOCIACION durante los últimos seis (6) meses, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

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

Dada en Apartado, Antioquia, a los siete (07) días del mes de abril de 2026.

ASOCIACIÓN SOLO BIENESTAR

FIRMA_____

NOMBRE DE QUIEN CERTIFICA: ELQUIN VICENTE RODRIGUEZ DIAZ
Documento de Identidad: 14.568.888
Representante Legal Asociación Solo Bienestar

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **14.568.888**
RODRIGUEZ DIAZ

APELLIDOS
ELQUIN VICENTE

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **17-JUL-1983**
NUQUI
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **M** SEXO

06-AGO-2001 CARTAGO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2400100-00423238-M-0014568888-20130130 **0032**249436A 1 4542207243

ÁREA DE APROBACIÓN

La fase del proceso fue aprobada.

Flujos de aprobación 1

MOSTRAR DETALLES

Flujos de aprobación 2

MOSTRAR DETALLES

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 **Ejecución del Contrato**
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Documento del contrato cargado

Volver | Evaluar proveedor | Imprimir | Modificar | < | >

Ejecución del Contrato

◯ Porcentaje ◯ Recepción de artículos

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	V

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Balance de pagos y Balance de entregas

Documento del contrato cargado

		% del valor del contrato	% del valor amortizado
Valor total contrato:	629.083.018,00 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:	629.083.018,00 COP	100%	-
Valor pendiente de entrega:	629.083.018,00 COP	100%	-

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	0502053202 5_Acta_Comite de Inicio_merge.pdf	05020532025_Acta_Comite de Inicio_merge.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	1er DESEMBOLSO CTO 05020532025 SOLO BIENESTAR..pdf	1er DESEMBOLSO CTO 05020532025 SOLO BIENESTAR..pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	1er DESEMBOLSO CTO 05020532025 SOLO BIENESTAR.pdf (Archivado)	1er DESEMBOLSO CTO 05020532025 SOLO BIENESTAR.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

2do DESEMBOLSO CTO 05020532025 SOLO BIENESTAR.pdf	2do DESEMBOLSO CTO 05020532025 SOLO BIENESTAR.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
6. ACTA DE INICIO 05020532025.pdf	6. ACTA DE INICIO 05020532025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
acta viista supervision_52341139957_febrero.pdf	acta viista supervision_52341139957_febrero.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
Acta_0523400104903_Marzo.pdf	Acta_0523400104903_Marzo.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
Acta_523400104903_marzo.pdf	Acta_523400104903_marzo.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
Acta_52341148740_marzo.pdf	Acta_52341148740_marzo.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
ALERTA DE VISITAS FEBRERO 05020532025.msg	ALERTA DE VISITAS FEBRERO 05020532025.msg	Comprador	Descargar	Detalle
CERTIFICADO DE COBERTURA_FEBRERO_CDI_CONTRATO 2053.pdf	CERTIFICADO DE COBERTURA_FEBRERO_CDI_CONTRATO 2053.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
CERTIFICADO DE COBERTURA_MARZO_CDI_CONTRATO 2053.pdf	CERTIFICADO DE COBERTURA_MARZO_CDI_CONTRATO 2053.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
Correo alerta. marzo.pdf	Correo alerta. marzo.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
Notificación de la suscripción del contrato de aporte No. 05020532025.pdf	Notificación de la suscripción del contrato de aporte No. 05020532025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
RPC 841925 CTO AP 05020532025 ASOCIACION SOLO BIENESTAR.pdf	RPC 841925 CTO AP 05020532025 ASOCIACION SOLO BIENESTAR.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
RPC VF 11225 CT 05020532025.pdf	RPC VF 11225 CT 05020532025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
1. INFORME DE SUPERVISION MARZO 05020532025.pdf	1. INFORME DE SUPERVISION MARZO 05020532025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
FEBRERO-2026.pdf	FEBRERO-2026.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
3er DESEMBOLSO CTO 05020532025 SOLO BIENESTAR.pdf	3er DESEMBOLSO CTO 05020532025 SOLO BIENESTAR.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Volver

Evaluar proveedor Imprimir Modificar < >

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia)

018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

Documento del contrato cargado

Outlook

AUTORIZACION DESEMBOLSOS ABRIL CZ OCCIDENTE MEDIO

Desde Yamile Mosquera Cordoba <Yamile.Mosquera@icbf.gov.co>
Fecha Jue 9/04/2026 8:01
Para Ana Milena Cuartas Tobon <Ana.Cuartas@icbf.gov.co>
CC Yudi Elizabet Correa Grajales <Yudi.Correa@icbf.gov.co>; Angela Bibiana Osorio Patino <Angela.Osorio@icbf.gov.co>; Mariana Mejia Londono <Mariana.Mejia@icbf.gov.co>; Robinson Castaneda Giraldo <Robinson.Castaneda@icbf.gov.co>; William Antonio Carvajal Restrepo <William.Carvajal@icbf.gov.co>; Leonel David Benitez Bertel <Leonel.Benitez@icbf.gov.co>

Doctora
ANA MILENA CUARTAS TOBON
Coordinadora Grupo Financiero
Regional Antioquia
E.S.D

Estimada Ana Milena, cordial saludo,

Por medio de la presente me permito adjuntar **AUTORIZACIÓN DESEMBOLSOS CONTRATOS DE APORTE CZ OCCIDENTE MEDIO.**

Yo **YAMILE MOSQUER CORDOBA,** en mi calidad de supervisora de los contratos de aporte suscritos con el Centro Zonal Occidente Medio aquí relacionados, 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.
"…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 de los siguientes contratos han sido radicados mediante ORFEO.

NOMBRE	No. CONTRATO	DESEMBOLSO No.
CORPORACION JUNTOS POR VOS	05020452025	3
ASOCIACION SOLO BIENESTAR	05020532025	3
ASOCIACION AFRONEC	05020612025	3

ETNOSALUDAFRO	05020802025	3
FUNDACIÓN RICARDO, AMOR PA TI, PA MI	05010872026	2
RESGUARDO INDIGENA SENÚ – LOS ALMENDROS	05010922026	1 y 2
FEDERACION BALUARTE CAMPESINO COMUNAL Y COMUNITARIO REGIONAL ANTIOQUIA	05010952026	2
FEDERACION BALUARTE CAMPESINO COMUNAL Y COMUNITARIO REGIONAL ANTIOQUIA	05011002026	2

Cordialmente,

Yamile Mosquera Córdoba
Coordinadora Zonal
ICBF Centro Zonal Occidente Medio - Regional Antioquia
Cr. No. 10-84 Contiguo a la Registraduría Dabeiba, Colombia
Teléfono: 604 4093440 Ext. 410000
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**

NOTA DE CONFIDENCIALIDAD: Este mensaje y sus anexos pueden contener informacion reservada del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF que interesa solamente a su destinatario. Si Usted no es el destinatario, debe borrarlo totalmente de su sistema, notificar al remitente y abstenerse en todo caso de divulgarlo, reproducirlo o utilizarlo. Se advierte igualmente que las opciones contenidas en este mensaje o sus anexos no necesariamente corresponden al criterio institucional del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF. Si Usted es el destinatario, le solicitamos tener absoluta reserva sobre el contenido, los datos e información de contacto del remitente o a quienes le enviamos copia y en general la información del mensaje o sus anexos, a no ser que exista una autorización explícita a su nombre. Sitio web: www.icbf.gov.co

CONFIDENTIALITY NOTICE: This message and any attachments may contain confidential information from INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF of interest only to the recipient. If you are not the recipient, you must completely erase it from your system and notify the sender in any case refrain from disclosing it reproduce or use. It also warns that the options contained in this message or its attachments do not necessarily

correspond to the institutional approach of INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF. If you are the recipient, we request you to have absolute secrecy about the content, data and contact information of the sender or to whom we sent back and general information message or its attachments, unless there is an explicit authorization to its name. Web site: www.icbf.gov.co