MEMORANDO

Radicado No: 202633300000011853

Para: LUZ MILA MEDINA ROMERO
Coordinadora Grupo Financiero
Asunto: SOLICITUD DE DESEMBOLSO DE HCB Y PROVEEDURIA DE ALIMENTOS
Fecha: 20 de abril de 2026

En mi calidad de supervisora, remito solicitud de pago de la cuenta de cobro correspondiente al Décimo séptimo desembolso de los siguientes contratos de aportes según clausula contractual:

NOMBRE	N.º CONTRATO	NIT
FUNDACION INNOVANDO VIDAS	08008842024	900216057
ASOCIACIÓN DE AMIGOS TRABAJADORES POR EL BIENESTAR DEL NIÑO PORTEÑO	08008862024	802004252
ASOCIACIÓN DE HOGARES COMUNITARIOS, DE MUJERES GESTANTES, MADRES LACTANTES Y MENORES DE DOS AÑOS-SECTOR 3- “PUERTO AMOR, MANGUITOS Y CASCAJALITOS”	08009442024	800240026
CORPORACION AGROSOCIAL	08008852024	802010694
ASOCIACIÓN DE AMIGOS TRABAJADORES POR EL BIENESTAR DEL NIÑO PORTEÑO	08008902024	802004252
FUNDACIÓN AMIGOS DE LA COMUNIDAD DE COLOMBIA	08008962024	802011332
CORPORACION PARA EL ESTUDIO COMPRENSION Y UTILIZACION DE LA INTELIGENCIA -CORPOINTELIGENCIA	08009162024	900264229
FUNDACIÓN INNOVANDO VIDAS	08009032024	900216057
ASOCIACION DE MADRES COMUNITARIAS DE LOS HOGARES DE BIENESTAR Y TODAS LA MODALIDADES NIÑOS ZAFIROS DEL ATLANTICO	08009042024	901882139
ASOCIACIÒN MUJERES RURALES DEL LURUACO EL PODER DE LA TRADICION	08007522026	9017792641
ASOCIACION CAMPESINA AGROPECUARIA DE PEQUEÑOS PRODUCTORES EN CONFLUENCIA POR COLOMBIA	08007082026	901.828.002

Atentamente,

MARIBEL ESCORCIA MUÑOZ
Coordinadora Centro Zonal Sabanagrande ICBF
Aprobó: Maribel Escorcia Muñoz/Coordinador CZ Sabanagrande
Revisó: Maribel Escorcia Muñoz /Coordinador CZ Sabanagrande
Proyectó: Osliella Martelo Meza/Financiera CZ Sabanagrande

Yo, **MARIBEL ESCORCIA MUÑOZ**

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	FUNDACION AMIGOS POR LA COMUNIDAD DE COLOMBIA						
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	Nit	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	802-011-332-7				
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE	CONTRATO	NÚMERO DOCUMENTO FUENTE	8008962024	FECHA SUSCRIPCIÓN	31 (día)	diciembre (mes)	2024 (año)
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE 30 (día) diciembre (mes) 2024 (año)	HASTA	30 (día) junio (mes) 2026 (año)	RÉGIMEN TRIBUTARIO	RESPONSABLE DEL IMPUESTO		
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN	21 (día) abril (mes) 2026 (año)						

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:	Vigencia	PAGO No:	17	DE	19
VALOR A PAGAR	$ 130.917.821,00	EN LETRAS	CIENTO TREINTA MILLONES NOVECIENTOS DIECISIETE MIL OCHOCIENTOS VEINTIÚN PESOS M/CTE.		
PERÍODO DE PAGO	DESDE 1 (día) abril (mes) 2026 (año)	HASTA	30 (día) abril (mes) 2026 (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 PREVENCIÓN DE VULNERACIONES Y AMENAZAS - FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES Y DISPOSICIÓN DE CONDICIONES Y OPORTUNIDADES QUE PROMUEVAN EL DESARROLLO INT	9726	10	C-4602-1500-9-704020-4602020-02	162 SERVICIO DE EDUCACION COMUNITARIO A LA PRIMERA INFANCIA	02-02-02-009-002-01 SERVICIOS DE EDUCACION A LA PRIMERA INFANCIA Y PREESCOLAR	$ 130.917.821,00

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 BOGOTA	NÚMERO DE CUENTA	125485912	TIPO DE CUENTA	AHORRO

3. OBSERVACIONES

SE REALIZA DESCUENTO POR VALOR DE $ 51.306.578 INEJECUCION PRESENTADA POR CONCEPTO DE (6) UNIDAD CERRADA DE FAMI BIENVENIR EN LOS MESES ENERO Y FEBRERO.

4. ANTICIPOS

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

5. APLICACIÓN DEL PAGO

PAGO CORRIENTE			
GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	VALOR	$	130.917.821,00
GASTOS DE INVERSIÓN DIFERENTES A INFRAESTRUCTURA	VALOR		
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR		
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	$	130.917.821,00 B
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	$	130.917.821,00

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

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDG	ÁREA O C.Z.	FIRMA
MARIBEL ESCORCIA MUÑOZ	PROFESIONAL UNIVERSITARIO CON FUNCIONES DE SUPERVISOR	ATLANTICO	SABANAGRANDE	
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
OSLIELLA DEL CARMEN MARTELO MEZA	PROFESIONAL DE APOYO AL SEGUIMIENTO A LA EJECUCION DE LOS CONTRATOS - CONTRATISTA	ATLANTICO	SABANAGRANDE	

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC

NOMBRE	ÁREA	FIRMA	FECHA (dd/mm/aaaa)
MARIBEL ESCORCIA NMUÑOZ	PROFESIONAL UNIVERSITARIO CON FUNCIONES DE SUPERVISOR		21/04/2026

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

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

CUENTA DE COBRO NO. 16 -2026

abril 20 de 2026

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF NIT: 899.999.239-2

Debe a:

FUNDACION AMIGOS POR LA COMUNIDAD DE COLOMBIA (FAMICCOLB) NIT: 802011332-7

La suma de: CIENTO TREINTA MILLONES NOVECIENTOS DIECISIETE MIL OCHOCIENTOS VEINTIÚN PESOS M/CTE. ($ 130.917.821**).**

DECIMO SEPTIMO DESEMBOLSO, CORRESPONDIENTE AL VALOR DE LA ATENCIÓN del mes de ABRIL 2026, DEL CONTRATO DE APORTES No.0800- 896 -2024, CUYO OBJETO ES 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 ASIEMPRE", para el funcionamiento de 17 UDS en el servicio HOGAR COMUNITARIO DE BIENESTAR FAMILIAR, MUJER E INFANCIA PARA EL BIENVIVIR (HCB FAMI BIENVENIR),

Se expide la presente en Barranquilla, a los 20 días del mes de abril del 2026 Cordialmente,

JHAN CARLOS ROA TRUJILLO

Representante Legal FAMICCOLB

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 2 0 Actualización de Responsabilidades

4. Número de formulario 14990353086

(415)7707212489984(8020) **000001499035308 6**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 2 0 1 1 3 3 2	7	Impuestos de Barranquilla 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
FUNDACION AMIGOS DE LA COMUNIDAD DE COLOMBIA.

36. Nombre comercial	37. Sigla
	FAMICCOLB

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Atlántico 0 8	Barranquilla 0 0 1

41. Dirección principal
CL 44 18 08

42. Correo electrónico fundacol2013@outlook.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 1 5 8 0 9 9 9 6	3 0 1 2 3 6 6 7 8 1

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
9 4 9 9	1 9 9 9 1 1 1 6	8 5 1 1	2 0 1 3 0 1 0 1					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	7	1 4	1 6	4 2	5 2	5 5																			

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
42- Obligado a llevar contabilidad
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre FRAGOZO ALVAREZ CLAUDIA MILENA

985. Cargo Gestor I

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

CERTIFICACIÓN DE PAGO A PROVEEDORES

Yo, **MIGUEL ANTONIO DONADO CANTILLO**, identificado con cédula de ciudadanía No. 8.760.288 de Soledad - Atlántico, en mi condición de Revisor Fiscal de la **FUNDACION AMIGOS POR LA COMUNIDAD DE COLOMBIA (FAMICCOLB)**, con NIT **802011332-7**, bajo la gravedad del juramento manifiesto que la FUNDACION AMIGOS POR LA COMUNIDAD DE COLOMBIA (FAMICCOLB), luego de examinar, de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros del Prestador, certifico que nos encontramos al día con el pago a Proveedores.

Se expide la presente en Barranquilla, a los 20 días del mes abril del 2026 Cordialmente,



MIGUEL ANTONIO DONADO CANTILLO TRUJILLO
C.C 8.760.288 de Soledad - Atlántico

En calidad de: Revisor Fiscal TP No. 71653 - T

CERTIFICACIÓN DE PAGO A TALENTO HUMANO

Yo, **MIGUEL ANTONIO DONADO CANTILLO**, identificado con cédula de ciudadanía No. 8.760.288 de Soledad - Atlántico, en mi condición de Revisor Fiscal de la **FUNDACION AMIGOS POR LA COMUNIDAD DE COLOMBIA (FAMICCOLB)**, con NIT **802011332-7**, bajo la gravedad del juramento manifiesto que la FUNDACION AMIGOS POR LA COMUNIDAD DE COLOMBIA (FAMICCOLB), manifiesto, que esta **EAS**, ha cumplido con los pagos de nómina correspondiente al mes de marzo al talento humano por lo que declaro que se encuentra a **PAZ Y SALVO**.

Se expide la presente en Barranquilla, a los 20 días del mes de abril del 2026 Cordialmente,



MIGUEL ANTONIO DONADO CANTILLO TRUJILLO
C.C 8.760.288 de Soledad - Atlántico

En calidad de: Revisor Fiscal TP No. 71653 - T

CERTIFICADO DE CUMPLIMIETO PAGO DE APORTES PARAFISCALES

ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002 y LEY 828 de 2003

Yo, **MIGUEL ANTONIO DONADO CANTILLO**, identificado con cédula de ciudadanía No. 8.760.288 de Soledad - Atlántico, en mi condición de Revisor Fiscal de la **FUNDACION AMIGOS POR LA COMUNIDAD DE COLOMBIA(FAMICCOLB),** con NIT **802011332-7**, bajo la gravedad del juramento manifiesto que la FUNDACION AMIGOS POR LA COMUNIDAD DE COLOMBIA (FAMICCOLB), cumple y se encuentra a Paz y Salvo, con los pagos de las contribuciones al sistema de seguridad social –Empresas Prestadoras de Servicios (EPS), Fondo de Pensiones y Administradoras en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO, en los últimos seis (6) meses, con las Empresas promotoras de Salud –EPS, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Profesionales –ARP, las Cajas de Compensación Familiar, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar-ICBF y el Servicio Nacional de Aprendizaje -SENA .

Se expide la presente en Barranquilla, a los 20 días del mes abril del 2026 Cordialmente,



MIGUEL ANTONIO DONADO CANTILLO TRUJILLO
C.C 8.760.288 de Soledad – Atlántico

En calidad de: Revisor Fiscal TP No. 71653 - T

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

590B4BDE9FF88BBC9

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 26 días del mes de Noviembre de 2025 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