Outlook

AUTORIZACIÓN PAGO_CUENTAS AGOSTO Y SEPTIEMBRE DE 2025 CONTRATOS DE APORTES CZ JAMUND

Desde Martha Cecilia Portocarrero Mosquera <Martha.Portocarrero@icbf.gov.co>
Fecha Mié 17/09/2025 17:43
Para Adriana Maria Erazo Valdivieso <Adriana.Erazo@icbf.gov.co>
CC Claudia Milena Martinez Ramirez <Claudia.MartinezR@icbf.gov.co>; Jennifer Rodriguez Pena <Jennifer.Rodriguez@icbf.gov.co>; Juan Sebastian Cardenas Orozco <Juan.CardenasO@icbf.gov.co>

*Yo **MARTHA CECILIA PORTOCARRERO MOSQUERA,** en mi calidad de SUPERVISORA autorizo continuar con el trámite de pago de cuenta de cobro del mes de Agosto de 2025 del contrato **7600397 2025 ASOCIACIÓN DE HOGARES DE BIENESTAR SECTOR VIJES;** por lo cual certifico que se ha cumplido a satisfacción con las obligaciones estipuladas en el contrato, por tal motivo autorizo el pago de los servicios prestados en el mes de **JULIO de 2025.***

*Autorizo continuar con el trámite de pago de las cuentas de cobro del mes de Septiembre de 2025 de los contratos **7600397 2025 ASOCIACIÓN DE HOGARES DE BIENESTAR SECTOR VIJES; 7600437 2025 ASOCIACIÓN GRUPO EN ACCIÓN ONG – ASOGRAC;7600525 2025 FUNDACIÓN ACCIONES PARA EL CAMBIO– FACCA; 7600363 2025 RESGUARDO KIWESX KIWE NASA; 7600488 2025 ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE CAMPESINOS DESPLAZADOS ,** por lo cual certifico que se han cumplido a satisfacción con las obligaciones estipuladas en el contrato, por tal motivo autorizo el pago de los servicios prestados en el mes de **SEPTIEMBRE de 2025.***

Adjunto formato F5.P17.GF "Certificación Pago diferentes a Honorarios y Viáticos", cuenta de cobro, certificación de paz y salvo de pago de parafiscales, verificación de factura electrónica en la página https://www.dian.gov.co/ y pantallazo de la plataforma software millenium enterprise de intelligent businnes S.A.S, HELISA y Isiigo

Atentamente,



Martha Cecilia Portocarrero Mosquera
Profesional Universitario
Primera Infancia
ICBF Centro Zonal Jamundí
Carrera 14 16-67, barrio La Pradera
Teléfono: 602 4882525 Ext. 266009
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**

Yo, **MARTHA CECILIA PORTOCARRRERO MOSQUERA**

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 COLOMBIANA DE CAMPESINOS DESPLAZADOS					
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	Nit	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	900637858			
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE	CONTRATO	NÚMERO DOCUMENTO FUENTE	76004882025	FECHA SUSCRIPCIÓN	5 (día) marzo (mes) 2025 (año)	
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE 11 (día) marzo (mes) 2025 (año)	HASTA	30 (día) septiembre (mes) 2025 (año)	RÉGIMEN TRIBUTARIO	RESPONSABLE DEL IMPUESTO	
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN			17 (día) septiembre (mes) 2025 (año)			

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:	Vigencia	PAGO No:	7	DE	8
VALOR A PAGAR	$ 92.659.954,00	EN LETRAS	NOVENTA Y DOS MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUTRO PESOS M/CTE		
PERÍODO DE PAGO	DESDE 1 (día) septiembre (mes) 2025 (año)	HASTA	30 (día) septiembre (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 COMUNITARIO A LA PRIMERA INFANCIA	107825	10	C-4602-1500-9-704020-4602020-02	161	2-02-02-009-002-01	$ 92.659.954,00

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 COMERCIAL AV VILLAS S.A.	NÚMERO DE CUENTA	530115062	TIPO DE CUENTA	AHORROS

3. OBSERVACIONES

SE DESCUENTAN INEJECUCIONES DEL MES DE JULIO

4. ANTICIPOS

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

5. APLICACIÓN DEL PAGO

PAGO CORRIENTE		
GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	VALOR	$ 92.659.954,00
GASTOS DE INVERSIÓN DIFERENTES A INFRAESTRUCTURA	VALOR	
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR	
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	$ 92.659.954,00
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	$ 92.659.954,00

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

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDG	ÁREA O C.Z.	FIRMA
MARTHA CECILIA PORTOCARRERO MOSQUERA	SUPERVISORA	VALLE	JAMUNDÍ	
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
JUAN SEBASTIAN CARDENAS OROZCO	APOYO FINANCIERO	VALLE	JAMUNDÍ	

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC

NOMBRE	ÁREA	FIRMA	FECHA (dd/mm/aaaa)
NERFERY DOMINGEZ	GRUPO DE ATENCION EN CICLOS DE VIDA Y NUTRICION		17/09/25

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

DOCUMENTO DE COBRO 006

Jamundi, 17 de septiembre de 2025

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR "ICBF"
REGIONAL VALLE DEL CAUCA
NIT: 899.999.239-2
Avenida 2 Norte # 33 – 45 Barrio Prado Norte – Cali

Debe a:
ASOCIACION COLOMBIANA DE CAMPESINOS DESPLAZADOS
NIT: 900637858-1
Cra 14 # 19 – 19 La pradera - Jamundi
TEL: 3104990060

La Suma **NOVENTA Y DOS MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS M/TE ($ 92.659.954)** Por concepto del sexto desembolso de la ejecución del contrato número 76004882025 celebrado entre **ICBF** y la **ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE CAMPESINOS DESPLAZADOS** complementar la atención de niños y niñas a través de la entrega de alimentos para fortalecer el componente alimentario y nutricional en el marco de la atención integral a la primera infancia en armonía con la política de estado para el desarrollo integral en la primera infancia "de cero a siempre".

Se firman en Jamundi a los 17 días del mes de septiembre de 2025

Jhon Fredis Cordoba M
JHON FREDIS CORDOBA MURILLO
C.C 1.007.069.195
Representante Legal
ASOCOLCAMD

Jamundi, 17 de septiembre de 2025

Señores:
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar - ICBF
Ciudad.

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE PAGO A PROVEEDORES.

Yo, **JHON FREDIS CORDOBA MURILLO,** identificado con C.C. 1.007.069.195 de Rio Quito, en mi calidad de Representante Legal de la Asociación Colombiana de Campesinos Desplazados Operador del servicio identificado con NIT. 900637858-1, manifiesto bajo gravedad de juramento que el operador del servicio, efectivamente se encuentra con los proveedores al día con sus obligaciones por todo concepto con todos sus proveedores de bienes y servicios.

Atentamente,

Jhon Fredis Cordoba M

JHON FREDIS CORDOBA MURILLO
Representante legal

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.007.069.195

CORDOBA MURILLO

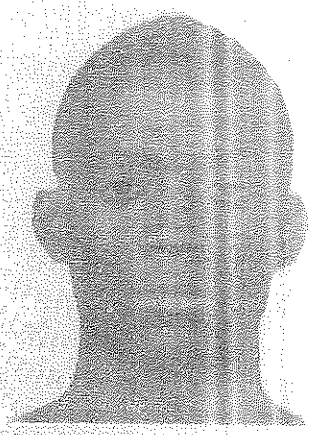
APELLIDOS

JHON FREDIS

NOMBRES

Jhon Fredy Cordoba Murillo

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 30-AGO-1990

RIO QUITO

RIO QUITO (PAIMADO) (CHOCO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.80 O- M

ESTATURA G.S. RH SEXO

28-NOV-2009 RIO QUITO (PAIMADO)

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-1703500-00277440-M-1007069195-20110117 0025541205G 2 33974360

MODELO CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002 Y LEY 828 DE 2003 PERSONA JURIDICA

Yo, **JHON FREDIS CORDOBA MURILLO**, identificado con CC: 1.007.069.195 de Rio Quito, en mi condición de Representante Legal de la **ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE CAMPESINOS DESPLAZADOS** identificado con Nit 900637858 – 1 y **YENIFER CABRERA PALACIOS** con cedula de ciudadania. **1.077.449.599 y T.P 255041** certificamos que el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (06) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de nuestra cuenta de cobro, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (**ICBF**) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA). Se hace saber que el talento humano esta al dia con todos los pagos de seguridad social de acuerdo al 40% IBC en el contrato 05013172024.

Estos pagos, corresponden a los montos contabilizados y pagados por la compañía durante dichos 06 meses.

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

Nota: Para relacionar el pago de los aportes correspondientes a los Sistemas de Seguridad Social, se deberán tener en cuenta los plazos previstos en el Decreto 1406 de 1999 Artículos 19 a 24 y Decreto 2236 de 1999. Así mismo, en el caso correspondiente a los aportes parafiscales: CAJAS DE COMPENSACION FAMILIAR, **ICBF** y SENA, se deberá tener en cuenta el plazo dispuesto para tal efecto en el Decreto 1464 de 2005.

EN CASO DE PRESENTAR ACUERDO DE PAGO CON ALGUNA DE LAS ENTIDADES ANTERIORMENTE MENCIONADAS, SE DEBERÁ PRECISAR EL VALOR Y EL PLAZO PREVISTO PARA EL ACUERDO DE PAGO, CON INDICACION DEL CUMPLIMIENTO DE ESTA OBLIGACION.

Dada en Jamundi a los (17) días del mes de septiembre del 2025

Jhon Fredis Cordoba M

JHON FREDIS CORDOBA MURILLO
ASOCOLCAMD
CC: 1.007.069.195
Representante Legal

Yenifer Cabrera Palacios

YENIFER CABRERA PALACIOS
CONTADORA PUBLICA
CC: 1077449599
T.P.No. 255041 – T.P

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES



255041-T

YENIFER
CABRERA PALACIOS
C.C. 1077449599
RES. INSCRIPCION 138 DEL 08/03/2019
UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DEL CHOCO DIEGO LUIS CORDOBA

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL

263690 **284569**

Identificación Plástica S.A. 160942/0119

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

Yenifer Cabrera Palacios

FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.077.449.599**

CABRERA PALACIOS

APELLIDOS

YENIFER

NOMBRES

Yenifer Cabrera P.

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **28-FEB-1991**

QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

28-JUL-2009 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-1700100-00194450-F-1077449599-20091107 **0017769573A 1** 28541476

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

0 4 C 7 C 5 F 5 2 9 9 8 4 A 8 9

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

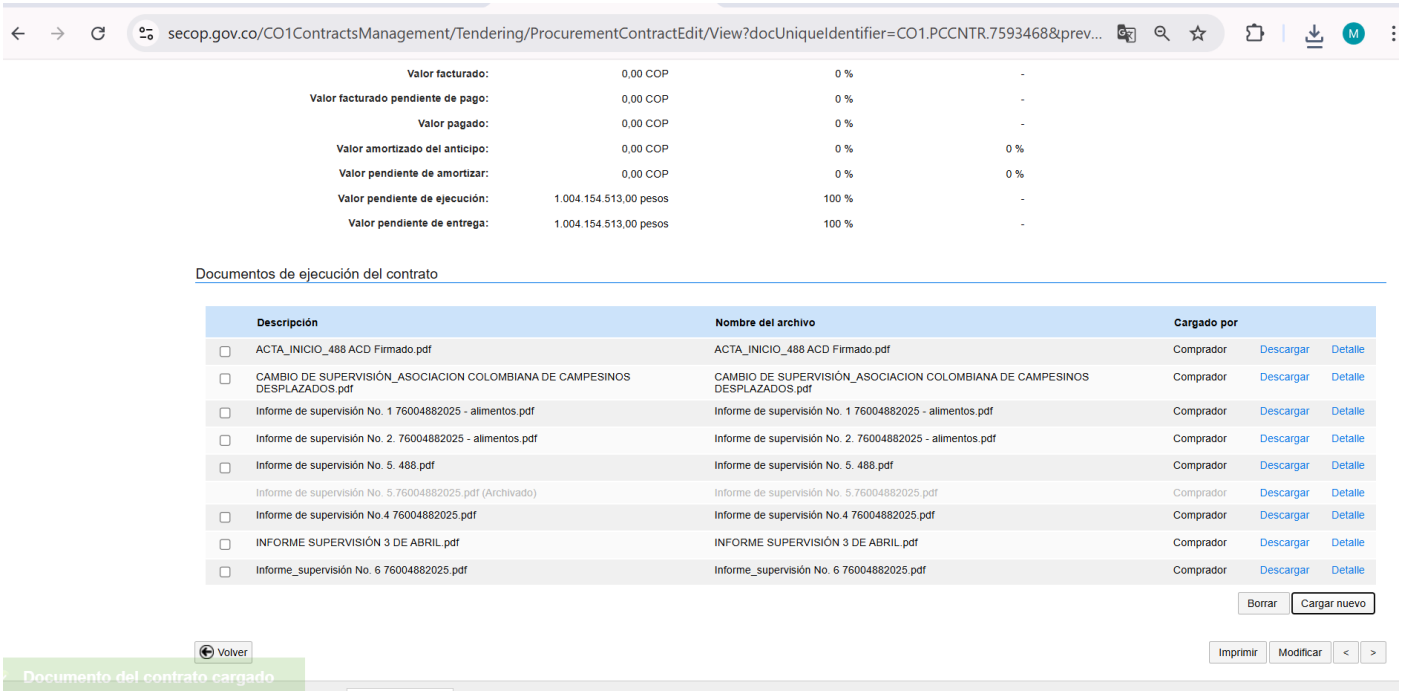
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **YENIFER CABRERA PALACIOS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1077449599 de QUIBDO (CHOCO) Y Tarjeta Profesional No 255041-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *


secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/ProcurementContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.PCCNTR.7593468&prev...
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: 1.004.154.513,00 pesos 100 % -
Valor pendiente de entrega: 1.004.154.513,00 pesos 100 % -
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
ACTA_INICIO_488 ACD Firmado.pdf
ACTA_INICIO_488 ACD Firmado.pdf
Comprador Descargar Detalle
CAMBIO DE SUPERVISIÓN_ASOCIACION COLOMBIANA DE CAMPESINOS DESPLAZADOS.pdf
CAMBIO DE SUPERVISIÓN_ASOCIACION COLOMBIANA DE CAMPESINOS DESPLAZADOS.pdf
Comprador Descargar Detalle
Informe de supervisión No. 1 76004882025 - alimentos.pdf
Informe de supervisión No. 1 76004882025 - alimentos.pdf
Comprador Descargar Detalle
Informe de supervisión No. 2. 76004882025 - alimentos.pdf
Informe de supervisión No. 2. 76004882025 - alimentos.pdf
Comprador Descargar Detalle
Informe de supervisión No. 5. 488.pdf
Informe de supervisión No. 5. 488.pdf
Comprador Descargar Detalle
Informe de supervisión No. 5.76004882025.pdf (Archivado)
Informe de supervisión No. 5.76004882025.pdf
Comprador Descargar Detalle
Informe de supervisión No.4 76004882025.pdf
Informe de supervisión No.4 76004882025.pdf
Comprador Descargar Detalle
INFORME SUPERVISIÓN 3 DE ABRIL.pdf
INFORME SUPERVISIÓN 3 DE ABRIL.pdf
Comprador Descargar Detalle
Informe_supervisión No. 6 76004882025.pdf
Informe_supervisión No. 6 76004882025.pdf
Comprador Descargar Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Volver
Imprimir
Modificar
<
>
Documento del contrato cargado