Yo, **SANDRA ESNEY AUDOR ARTUNDUAGA**

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	**MUNICIPIO DE CACERES**					
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	Nit	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	**890981567**			
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE	CONVENIO	NÚMERO DOCUMENTO FUENTE	05017542025	FECHA SUSCRIPCIÓN	7 (día) noviembre (mes) 2025 (año)	
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE 7 (día) noviembre (mes) 2025 (año)	HASTA	31 (día) julio (mes) 2026 (año)	RÉGIMEN TRIBUTARIO	**NO REPSONSABLE DEL IMPUESTO**	
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN	11 (día) mayo (mes) 2026 (año)					

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:	Vigencia	PAGO No:	3	DE	4
VALOR A PAGAR	$ 316.180.542,00	EN LETRAS	TRESCIENTOS DIECISÉIS MILLONES CIENTO OCHENTA MIL QUINIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS M/CTE		
PERÍODO DE PAGO	DESDE 1 (día) marzo (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	38426	10	C-4602-1500-9-704020-4602020-02	163	A-02-02-02-009-002-01	$ 316.180.542,00

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	897190344	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		
GASTOS DE INVERSIÓN DIFERENTES A INFRAESTRUCTURA	VALOR	$	316.180.542
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR		
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	$	316.180.542 B
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	$	316.180.542

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

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDG	ÁREA O C.Z.	FIRMA
SANDRA ESNEY AUDOR ARTUNDUAGA	SUPERVISOR	REGIONAL ANTIOQUIA	CENTRO ZONAL BAJO CAUCA	Sandra Audor A.

FUNCIONARIO FINANCIERO DESIGNADO / ÁREA O CENTRO ZONAL

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL	ÁREA O C.Z.	FIRMA
MARIA JOSE VERGARA SALCEDO	APOYO SUPERVISIÓN FINANCIERA	REGIONAL ANTIOQUIA	CENTRO ZONAL BAJO CAUCA	Maria Jose V.

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

LIQUIDACIÓN PROGRAMAS DE PRIMERA INFANCIA
MODALIDAD INSTITUCIONAL
VIGENCIA FISCAL 2025

CONTRATISTA	MUNICIPIO DE CACERES
CONTRATO No.	05017542025
SERVICIO	CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL A - SIN ARRIENDO

CONCEPTO	DETALLE	CUPOS	MESES	FASE DE INICIO	COSTO CUPO MES	TOTAL
TALENTO HUMANO	COORDINADOR/A	309	MARZO - ABRIL		$ 19.780	$ 12.224.047
	AGENTE EDUCATIVO	309	MARZO - ABRIL		$ 140.081	$ 86.569.954
	PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL	309	MARZO - ABRIL		$ 14.008	$ 8.656.995
	PROFESIONAL DE NUTRICIÓN	309	MARZO - ABRIL		$ 14.008	$ 8.656.995
	AUXILIAR PEDAGÓGICO	309	MARZO - ABRIL		$ 50.730	$ 31.350.906
	GESTOR DE ALIMENTOS	309	MARZO - ABRIL		$ 50.730	$ 31.350.906
	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES	309	MARZO - ABRIL		$ 33.862	$ 20.926.730
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	309	MARZO - ABRIL		$ 12.682	$ 7.837.726
INFRAESTRUCTURA	SERVICIOS PÚBLICOS	309	MARZO - ABRIL		$ -	$ -
	MANTENIMIENTO Y ADECUACIONES	309	MARZO - ABRIL		$ -	$ -
	ARRIENDO	309	MARZO - ABRIL		$ -	$ -
GASTOS OPERATIVOS	GASTOS OPERATIVOS	309	MARZO - ABRIL		$ 1.977	$ 1.221.327
SEGUROS	PÓLIZA PARTICIPANTE	309	MARZO - ABRIL		$ 1.100	$ 679.943
DOTACIÓN DE CONSUMO	MATERIAL DIDÁCTICO DE CONSUMO	309	MARZO - ABRIL		$ 8.785	$ 5.429.303
DOTACIÓN DE ASEO PERSONAL	DOTACIÓN DE ASEO PERSONAL	309	MARZO - ABRIL		$ 4.314	$ 2.665.993
ALIMENTACIÓN	RACIÓN PREPARADA (RP)	309	MARZO - ABRIL	$ -	$ 159.563	$ 98.609.716
PRESTACIÓN DEL SERVICIO				**$ -**	**$ 511.619**	**$ 316.180.542**
GASTOS ADMINISTRATIVOS Y OTROS						**$ -**
Menos descuentos por inejecuciones						
Menos reinversión de inejecuciones						$ -
Menos redistribución de ahorros						$ -
DESCUENTOS						**$ -**
TOTAL NETO						**$ 316.180.542**

SON: TRESCIENTOS DIECISÉIS MILLONES CIENTO OCHENTA MIL QUINIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS M/CTE

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

FIRMA - SANDRA ESNEY AUDOR ARTUNDUAGA (Supervisor/a)	FIRMA - MARIA JOSE VERGARA SALCEDO (Rol Financiero)	FIRMA - ANGIE PAOLA CAICEDO CARDONA (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.

Cáceres, 11 de mayo de 2026

CUENTA DE COBRO 003

EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS – ICBF NIT 899.999.239-2

DEBE A:

MUNICIPIO DE CÁCERES NIT. 890.981.567-1

LA SUMA DE TRECIENTOS DIECISEIS MILLONES CIENTO OCHENTA MIL QUINIETOS CUARENTA Y DOS PESOS M/L ($316.180.542) Correspondiente al TERCER DESEMBOLSO, del CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No. 05017542025 cuyo objeto es: **"AUNAR ESFUERZOS Y RECURSOS ADMINISTRATIVOS, TÉCNICOS, FÍSICOS, PEDAGÓGICOS Y FINANCIEROS ENTRE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR- ICBF Y EL MUNICIPIO DE CÁCERES PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LA POLÍTICA DE ESTADO DE PRIMERA INFANCIA, MEDIANTE LA PUESTA EN OPERACIÓN DEL SERVICIO CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL –CDI."** La transferencia debe efectuarse en la cuenta maestra de ahorros denominada "ICBF CI 05017542025" N°897190344 DEL BANCO DE BOGOTA.

Atentamente,

ALCALDÍA DE CÁCERES
Departamento De Antioquia

DAMIANA MARÍA MONTERROSA PÉREZ
Alcaldesa Municipio Cáceres

María José V.

(57)+(4)836 2203
317 535 0093
Alcaldia@caceres-antioquia.gov.co
contratacion@caceres-antioquia.gov.co
NIT.890.981.567-1
Cra 50 N49-15
Parque Principal

Cáceres, 11 de mayo de 2026

CERTIFICACION DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Cómo responsable de la Información financiera, económica y social del Municipio de Cáceres, Antioquia identificado con NIT 890.981.567-1; y, obrando en calidad de Representante Legal de la Entidad, me permito CERTIFICAR QUE la Administración Municipal de Cáceres, ha realizado el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social y Aportes Parafiscales exigidos por la ley encontrándose a 30 de abril de 2026; al día y a Paz y Salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la ley 1150 de 2007.

El presente Documento se expide para gestionar Convenio Interadministrativo con el Bienestar familiar y el Municipio de Cáceres del Departamento de Antioquia, cuyo objeto consiste en **Aunar esfuerzos pedagógicos, técnicos, físicos, administrativos y financieros entre ICBF y el Municipio para la implementación de la Política de Estado de Primera Infancia, mediante la puesta en operación del servicio Centros de Desarrollo Infantil – CDI.** Esta coordinación efectiva de acciones y recursos del ente territorial y el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) se llevará a cabo por medio de la gestión intersectorial y la atención integral con las familias y las comunidades.

Se firma como constancia en el Municipio de Cáceres-Antioquia, a los once (11) días del mes de mayo del 2026 .

ALCALDÍA DE CÁCERES
Departamento De Antioquia

DAMIANA MARÍA MONTERROSA PÉREZ
Alcaldesa Municipio Cáceres

(57)+(4)836 2203
317 535 0093
Alcaldia@caceres-antioquia.gov.co
contratacion@caceres-antioquia.gov.co
NIT.890.981.567-1
Cra 50 N49-15
Parque Principal

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **64.584.768**

MONTERROSA PEREZ

APELLIDOS

DAMIANA MARIA

NOMBRES

Damiana Monterrosa P.

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **29-AGO-1979**

CACERES
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58	**A+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

04-SEP-1997 SINCELEJO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez T.

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-0106400-00315376-F-0064584768-20110719 **00274**71193A 1 36874277