

Yo, **ANA SOLANYIDA RESTREPO GARCIA** 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

CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y EL BIENESTAR FAMILIAR

TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN

Nit

No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

900151981-2

TIPO DE DOCUMENTO FUENTE

CONTRATO

NÚMERO DOCUMENTO FUENTE

50005882025

FECHA SUSCRIPCIÓN

30

diciembre

2025

día mes año

PLAZO DE EJECUCIÓN

DESDE

31

diciembre

2025

HASTA

31

julio

2026

día mes año

RÉGIMEN TRIBUTARIO

RESPONSABLE DEL IMPUESTO

FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN

15

mayo

2026

día mes año

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:

Vigencia

PAGO No:

5

DE

7

VALOR A PAGAR

\$ 156.156.160,00

EN LETRAS

CIENTO CINCUENTA Y SEIS MILLONES CIENTO CINCUENTA Y SEIS MIL CIENTO SESENTA PESOS M/CTE

PERÍODO DE PAGO

DESDE

1

mayo

2026

HASTA

31

mayo

2026

día mes 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 INICIAL A LA PRIMERA INFANCIA	9926	10	C-4602-1500-9-704020-4602020-02	161	A-02-02-02-009-002-01	\$ 156.156.160,00

NOTA: LOS REQUISITOS PARA EL TRÁMITE DEL PAGO ESTÁN ESTABLECIDOS EN LA RESOLUCIÓN VIGENTE DEL PROCESO GESTIÓN FINANCIERA

2.2 INFORMACIÓN BANCARIA

CONSIGNAR EN EL BANCO:

BANCOLOMBIA S.A.

NÚMERO DE CUENTA

84900007110

TIPO DE CUENTA

AHORRO

3. OBSERVACIONES

4. ANTICIPOS

VALOR A PAGAR

\$ -

EN LETRAS

AMORTIZACIÓN ANTICIPO

\$ -

CUOTA NÚMERO

DE

5. APLICACIÓN DEL PAGO

PAGO CORRIENTE

GASTOS DE FUNCIONAMIENTO

VALOR

\$ 156.156.160,00

GASTOS DE INVERSIÓN DIFERENTES A INFRAESTRUCTURA

VALOR

GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA

VALOR

TOTAL PAGO CORRIENTE

VALOR

\$ 156.156.160,00

TOTAL A PAGAR (A+B)

VALOR:

\$ 156.156.160,00

SUPERVISOR(ES), INTERVENTOR(ES) O INTERLOCUTOR(ES) DEL CONTRATO				
NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDG	ÁREA O C.Z.	FIRMA
ANA SOLANYIDA RESTREPO GARCIA	SUPERVISOR	META	CZ PUERTO LOPEZ	
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
MARITZA GAMBOA GONZALEZ	CONTRATISTA	META	CZ PUERTO LOPEZ	

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC			
NOMBRE	ÁREA	FIRMA	FECHA (dd/mm/aaaa)
INGRID LORENA RAMIREZ ARIAS	GESTION MISIONAL		19-05-2026
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

Villavicencio, 11 de mayo 2026

CUENTA DE COBRO No 10

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR "ICBF"

NIT 899.999.239-2

REGIONAL META

Teléfono: 6450422

Dirección: Carrera 6 N° 8-40 B. Guadalupe

DEBE A:

**LA CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y EL BIENESTAR
FAMILIAR "CODESBIF"**

NIT 900151981-2

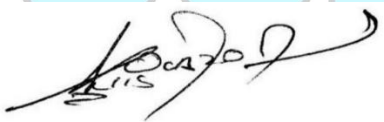
Calle 18 N.º 40 A-88 Villa María

Teléfono: 3125836784

La suma de

**CIENTO CINCUENTA Y SEIS MILLONES CIENTO CINCUENTA Y SEIS MIL
CIENTO SESENTA PESOS MCTE (\$156.156.160)**

POR CONCEPTO DE: El monto desembolso del Contrato de Aporte N° 50005882025, se calculará multiplicando el costo cupo mes de atención, por el total de cupos contratados por un mes, menos el valor de un día de alimentación o ración servida por un mes por el total de cupos contratados por concepto de desarrollo de la jornada de reflexión pedagógica.



LUIS EDUARDO SENDOYA CEDIEL.

Representante Legal.

CC: 19. 446.353 de Bogotá D.C.

PERSONA JURÍDICA

**CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y
APORTES PARAFISCALES**

ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002

En nuestra condición de Revisor Fiscal de la **CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y EL BIENESTAR FAMILIAR- CODESBIF** Identificada con Nit **900151981-2**, nos permitimos certificar que la corporación se encuentra a la fecha a paz y salvo al mes de abril por concepto de los aportes correspondientes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, pensiones, 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.

Adicionalmente, que el personal vinculado por contrato de prestación de servicios y/o cooperativa, ha cumplido con todos los pagos al sistema de seguridad social en salud y pensiones correspondiente al mes de abril, dando cumplimiento al Artículo 50 Ley 789 de 2002 y el decreto 2650 de 1993.

Dada en Villavicencio a los (11) días del mes de mayo de 2026.



MIGUEL ANTONIO FORERO ESCOBAR

Revisor fiscal

T.P No. 233561-T

PERSONA JURÍDICA

CERTIFICACIÓN PAGO PROVEEDORES

En nuestra condición de Revisor Fiscal de la **CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y EL BIENESTAR FAMILIAR- CODESBIF** Identificada con Nit **900151981-2**, nos permitimos certificar que la corporación para el mes de abril se encuentra a paz y salvo en los pagos a proveedores.

Dada en Villavicencio a los (11) días del mes de mayo de 2026.



MIGUEL ANTONIO FORERO ESCOBAR

Revisor fiscal

T.P No. 233561-T

PERSONA JURÍDICA

**CERTIFICACIÓN DE PAZ Y SALVO EN PAGO A TALENTO
HUMANO**

En nuestra condición de Representante legal de la **CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y EL BIENESTAR FAMILIAR-CODESBIF** Identificada con Nit **900151981-2**, nos permitimos certificar que la corporación para el mes de abril se encuentra a paz y salvo en los pagos a talento humano correspondiente al contrato.

Dada en Villavicencio a los (11) días del mes de mayo del 2026.



LUIS EDUARDO SENDOYA CEDIEL.
Representante Legal.
CC: 19. 446.353 de Bogotá D.C.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.018.441.711**

FORERO ESCOBAR

APELLIDOS

MIGUEL ANTONIO

NOMBRES

Miguel Antonio F.

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **04-FEB-1991**

VILLAVICENCIO
(META)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.78

ESTATURA

A+

G.S. RH

M

SEXO

17-FEB-2009 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-1500150-00154545-M-1018441711-20090418

0010774297A 1

28756754

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

233561-T

MIGUEL ANTONIO FORERO ESCOBAR
C.C. 1018441711
RES. INSCRIPCION 853 DEL 20/10/2017
UNIVERSIDAD SANTO TOMAS

Sandra Liliana Duarte Cuadros
SANDRA LILIANA DUARTE CUADROS
DIRECTOR GENERAL (E)

239099 255117



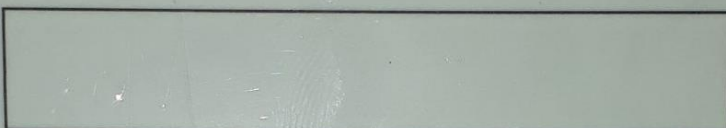
Identificación Plástica S.A. 170014/0117

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

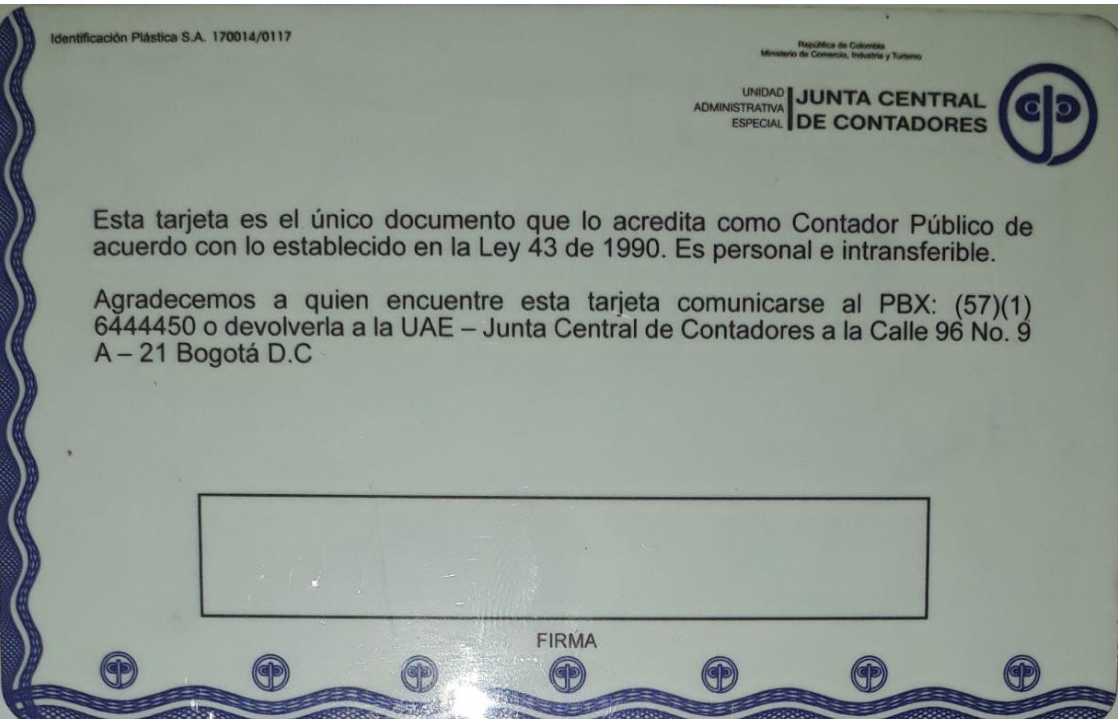
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

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) 6444450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Calle 96 No. 9 A – 21 Bogotá D.C.



FIRMA



UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

40B8B0F9869E081C

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 FORERO ESCOBAR** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1018441711 de BOGOTÁ, D.C. (BOGOTÁ D.C) Y Tarjeta Profesional No 233561-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTÁ a los 3 días del mes de Marzo de 2026 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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900151981	2	CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y EL BIENESTAR FAMILIAR	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CODESBIFADMON	Calle 18 # 40 a - 88	VILLAVICENCIO-META	6705700	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-05	257523149	9503901708	E	2026/05/21	2026/04/27	BANCOLOMBIA	0	\$6,858,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
EMPLEADO			NOVEDADES													PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
No	Identificación	Nombre	ing	re	te	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No	Identificación	Nombre	ing	re	te	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta
SUCURSAL: REPRESENTANTE LEGAL (1 Afiliados)																																
Centro de Trabajo: REPRESENTANTE LEGAL (1 Afiliados)																																
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)																																
4	CC 19446353	SENDROYA CEDIEL LUIS EDUARDO																														
Total Afiliados(4)																																

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				3	\$2,778,800	\$0	\$0	\$2,778,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	\$1,902,000	\$0	\$0	\$1,902,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$876,800	\$0	\$0	\$876,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				4	\$96,900	\$0	\$0	\$96,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	4	\$96,900	\$0	\$0	\$96,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				4	\$741,000	\$0	\$0	\$741,000
COFREM	CCF34	892,000,146	3	4	\$741,000	\$0	\$0	\$741,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				4	\$2,315,300	\$0	\$0	\$2,315,300
FOSYGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN	MIN002	901,037,916	1	1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$1,192,500	\$0	\$0	\$1,192,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	\$903,900	\$0	\$0	\$903,900
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				4	\$555,800	\$0	\$0	\$555,800
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	4	\$555,800	\$0	\$0	\$555,800
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				4	\$370,600	\$0	\$0	\$370,600
SENA	PASENA	899,999,034	1	4	\$370,600	\$0	\$0	\$370,600
TOTAL				4	\$6,858,400	\$0	\$0	\$6,858,400

ÁREA DE APROBACIÓN

La fase del proceso fue aprobada.

Flujos de aprobación 1

MOSTRAR DETALLES

Flujos de aprobación 2

MOSTRAR DETALLES

1 Información general

Volver

Evaluar proveedor

Imprimir

Modificar

<

>

2 Condiciones

Ejecución del Contrato

3 Bienes y servicios

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

4 Documentos del Proveedor

Plan de Pagos

5 Documentos del contrato

6 Información presupuestal

7 Ejecución del Contrato

8 Modificaciones del Contrato

9 Incumplimientos

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor neto de la factura	Valor total d
Pago 001	cta cobro 01	24/02/2026 8:22 AM (UTC -5 horas)	-	20.480 COP	:
Pago 002	cta cobro 002	24/02/2026 9:31 AM (UTC -5 horas)	24/02/2026 12:00 PM (UTC -5 horas)	146.771.840 COP	146.7
Pago 003	CTA 006			156.156.160 COP	156.1

		12/03/2026 4:10 PM (UTC -5 horas)	12/03/2026 12:00 PM (UTC -5 horas)		
Pago 004	cta de cobro 07	20/04/2026 10:29 AM (UTC -5 horas)	20/04/2026 12:00 PM (UTC -5 horas)	156.156.160 COP	156.156.160 COP
Pago 005	CUENTA COBRO 10	11/05/2026 2:49 AM (UTC -5 horas)	-	156.156.160 COP	156.156.160 COP

Balance de pagos y Balance de entregas

		% del valor del contrato	% del valor amortizado
Valor total contrato:	940.684.886,00 COP	-	-
Valor anticipo:	0,00 COP	0%	-
Valor de las entregas	0,00 COP	0%	-
Valor facturado:	302.928.000,00 COP	32,2%	-
Valor facturado pendiente de pago:	0,00 COP	0%	-
Valor pagado:	302.928.000,00 COP	32,2%	-
Valor amortizado del anticipo:	0,00 COP	0%	0%
Valor pendiente de amortizar:	0,00 COP	0%	0%
Valor pendiente de ejecución:	637.756.886,00 COP	67,8%	-
Valor pendiente de entrega:	940.684.886,00 COP	100%	-

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	1. RP-2025.pdf	1. RP-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	10. DESEMBOLSO 4 50005882025.pdf	10. DESEMBOLSO 4 50005882025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

☐	11.1. INFORME FINANCIERO_588.pdf	11.1. INFORME FINANCIERO_588.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	11.1.2 INF_FINAN_2.pdf	11.1.2 INF_FINAN_2.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	11.1.3 INF_FINA_PARTE 3.pdf	11.1.3 INF_FINA_PARTE 3.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	11.1.5 INF_FINAN_5.pdf	11.1.5 INF_FINAN_5.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	11.2. INF_TEC.pdf	11.2. INF_TEC.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	11.2.1_INF_TEC.2026.pdf	11.2.1_INF_TEC.2026.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	11.2.2. INF_TEC.pdf	11.2.2. INF_TEC.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	11.4.INF_FINAN TAL_HNO.pdf	11.4.INF_FINAN TAL_HNO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	11.Informe del supervisor # 1_588_V5.pdf	11.Informe del supervisor # 1_588_V5.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	12. MARZO OPP_ 78878626 50005882025.pdf	12. MARZO OPP_ 78878626 50005882025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	12.OPP MARZO.pdf	12.OPP MARZO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	13.MARZO_OPP 87630626 50005882025.pdf	13.MARZO_OPP 87630626 50005882025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	2. RP-CVF-.pdf	2. RP-CVF-.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	3. MEMORANDO SUPRESION MEMORANDO.pdf	3. MEMORANDO SUPRESION MEMORANDO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	4.ACTA_INICIO_50005882025 CODESBIF(1).pdf	1.ACTA_INICIO_50005882025 CODESBIF(1).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	5.DESIGNACIÓN SUPERVISIÓN.pdf	5.DESIGNACIÓN SUPERVISIÓN.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	6. DESEMBOLSO_1_50005882025.pdf	6. DESEMBOLSO_1_50005882025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	7. DESEMBOLSO_2_50005882025.pdf	7. DESEMBOLSO_2_50005882025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	8.CAMBIO SUPERVISOR.pdf	8.CAMBIO SUPERVISOR.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	9.DESEMBOLSO_3_50005882025 Copy.pdf	9.DESEMBOLSO_3_50005882025 Copy.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

[Volver](#)
[Evaluar proveedor](#)
[Imprimir](#)
[Modificar](#)

<

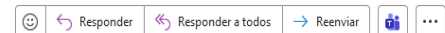
>

AUTORIZACION



Ana Solanyida Restrepo Garcia

Para ☐ Remberto Zamora Yate; ☒ Wilson Alberto Solano Lozano; ☒ Sandra Yanneth Borrero Almaño; ☐ Leydy Johana Malagon Rojas; ☒ Jheffer Alfonso Munoz Rojas
CC ☒ Aida Solanyi Guevara Lesmes; ☒ Franklin Erwin Arias Acosta



vie 15/05/2026 3:03 p. m.

Buenas tardes

En mi condición de supervisora de los contratos de aportes 50006742024; 50005882025; 50005742025 y 50006032026 me permito autorizar los desembolsos



Ana Solanyida Restrepo Garcia
Profesional Universitario
Centro Zonal Puerto Lopez
ICBF Sede Regional Meta
Carrera 6 # 8-40 Sur, Barrio Guadalupe
Teléfono: 608 6833644 Ext. 855010
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: CLASIFICADA

NOTA DE CONFIDENCIALIDAD: Este mensaje y sus anexos pueden contener información 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