

Yo, **WILLIAM ENRIQUEZ LABRADOR**

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: **CENTRO DE INVESTIGACION ACADEMICA Y DESARROLLO TECNOLÓGICO DEL OCCIDENTE COLOMBIANO JORGE ELIEZER GAITAN CIADET**

TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN: **NIT** No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: **900259914**

TIPO DE DOCUMENTO FUENTE: **CONTRATO** NÚMERO DOCUMENTO FUENTE: **190010802024** FECHA SUSCRIPCIÓN: **30** **dicembre** **2024**
 día mes año

PLAZO DE EJECUCIÓN DESDE: **31** **dicembre** **2024** HASTA: **30** **junio** **2026** RÉGIMEN TRIBUTARIO: **NO RESPONSABLE DEL IMPUESTO**
 día mes año día mes año

FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN: **30** **mayo** **2026**
 día mes año

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A: **VIGIPOL** PAGO No: **18** DE **19**

VALOR A PAGAR: **\$ 229.042.105** EN LETRAS: **DOSIENTOS VEINTINUEVE MILLONES CUARENTA Y DOS MIL CIENTO CINCO PESOS M/CTE.**

PERÍODO DE PAGO DESDE: **1** **mayo** **2026** HASTA: **31** **mayo** **2026**
 día mes año 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 EDUCACIÓN COMUNITARIO A LA PRIMERA INFANCIA	2526	10	C-4602-1500-9-704020-4602020-02	162		\$ 229.042.105

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: **BANCO CAJA SOCIAL S.A.** NÚMERO DE CUENTA: **24120544239** TIPO DE CUENTA: **AHORRO**

3. OBSERVACIONES

4. ANTICIPOS

VALOR A PAGAR: **\$ -** A EN LETRAS: **-**

AMORTIZACIÓN ANTICIPO: **\$ -** CUOTA NÚMERO: **-** DE: **-**

5. APLICACIÓN DEL PAGO

PAGO CORRIENTE VALOR: **\$ 229.042.105**

GASTOS DE FUNCIONAMIENTO VALOR: **-**

GASTOS DE INVERSIÓN DIFERENTES A INFRAESTRUCTURA VALOR: **-**

GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA VALOR: **-**

TOTAL PAGO CORRIENTE VALOR: **\$ 229.042.105** B

TOTAL A PAGAR (A+B) VALOR: **\$ 229.042.105**

SUPERVISORES, INTERVENTORES O INTERLOCUTORES DEL CONTRATO

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / S/D	ÁREA O C.Z.	FIRMA
WILLIAM ENRIQUEZ LABRADOR	SUPERVISOR DE CONTRATO	CAUCA	CENTRO ZONAL NORTE	

FUNCIONARIO FINANCIERO DESIGNADO / ÁREA O CENTRO ZONAL

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL	ÁREA O C.Z.	FIRMA
JUAN CAMILO BALANTA APONZA	APOYO FINANCIERO	CAUCA	CENTRO ZONAL NORTE	

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC

NOMBRE	ÁREA	FIRMA	FECHA (dd/mm/aaaa)
JOSE ROBERTO VIDAL ZUÑIGA	CENTRO ZONAL NORTE		20/05/2025

ESPACIO PARA SER DENUNCIADO ÚNICAMENTE POR LAS PAGADORIAS

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



INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS
REGIONAL CAUCA
CENTRO ZONAL NORTE
320. PROTECCION Y BIENESTAR SOCIAL DEL RECURSO HUMANO
4. ASISTENCIA A LA PRIMERA INFANCIA NIVEL NACIONAL
MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA

Nro.	No. CONTRATO	EAS	NIT	COMPROMISO SIF NACIÓN	MODALIDAD	VALOR DEL GIRO	TIPO CUENTA	NO. CUENTA	BANCO
					FAMILIAR Y COMUNITARIA				
1	190010802024	CENTRO DE INVESTIGACION ACADEMICA Y DESARROLLO TECNOLOGICO DEL OCCIDENTE COLOMBIANO. JORGE ELIECER GAITAN CIADET	900259914	2526	X	\$229.042.105	AHORROS	24120544239	BANCO CAJA SOCIAL S.A.

VICTOR HUGO SAMBONI VIVEROS
COORDINADOR CENTRO ZONAL NORTE

ELABORÓ: Juan Camilo Balanta Aponza
REVISÓ: Juan Camilo Balanta Aponza

20/05/2026

**CENTRO DE INVESTIGACIÓN ACADÉMICA Y DESARROLLO TECNOLÓGICO
DE OCCIDENTE COLOMBIANO "JORGE ELIÉCER GAITÁN" - CIADET
NIT. 900.259.914-4**

**EL INSTITUTO COLOBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF
Nit.: 899.999.239 – 2**

DEBE A:

**CENTRO DE INVESTIGACION ACADÉMICA Y DESARROLLO TECNOLÓGICO
DEL OCCIDENTE COLOMBIANO "JORGE ELIECER GAITAN" - CIADET**

Nit 900.259.914 4

La suma de: **DOSCIENTOS VEINTINUEVE MILLONES CUARENTA Y DOS MIL
CIENTO CINCO PESOS M/CTE.
(\$\$229.042.105)**

POR CONCEPTO DE:

**DIECIOCHO: DESEMBOLSO DEL CONTRATO No. 190010802024 DE LA
MODALIDAD FAMILAR COMUNITARIA Y JARDIN COMUNITARIA, EN EL
MUNICIPIO DE GUACHENE EN EL CAUCA.**

Nota: Favor depositar en la cuenta de ahorros 24120544239 del Banco Caja Social.

Para constancia se firma en la ciudad de Santiago de Cali, a los veinte (20) días del mes de mayo de 2026.

Cordialmente,



PABLO ENRIQUE CHAVARRO MUÑOZ
Representante Legal CIADET
Nit. 90.259.914 - 4
Calle 5 24^a -152 Cali – Valle del Cauca
Tel: 660 37 52 - Cel. 314 7351636

CENTRO DE INVESTIGACIÓN ACADÉMICA Y DESARROLLO TECNOLÓGICO
DEL OCCIDENTE COLOMBIANO “JORGE ELIECER GAITÁN”
NIT: 900259914 – 4

**El suscrito revisor fiscal del CENTRO DE INVESTIGACIÓN ACADÉMICA Y
DESARROLLO TECNOLÓGICO DEL OCCIDENTE COLOMBIANO JORGE
ELIECER GAITÁN “CIADET”**

Certifica que:

La empresa durante seis (6) meses calendario legalmente exigibles, ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social en (Salud, Pensión, Riesgos laborales) y Parafiscales (Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA) exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionados con dichos aportes.

Adicionalmente, que el personal vinculado por contrato de prestación de servicios, ha cumplido con todos los pagos al sistema de seguridad social en salud y pensiones correspondientes a enero de 2026.

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

Para constancias, se firma en la ciudad de Santiago de Cali a los quince (15) días del mes de mayo de 2026

Atentamente,



CARLOS ANDRES GUTIERREZ C.
REVISOR FISCAL
TP- 146377-T

CENTRO DE INVESTIGACIÓN ACADÉMICA Y DESARROLLO TECNOLÓGICO
DEL OCCIDENTE COLOMBIANO “JORGE ELIECER GAITÁN”
NIT: 900259914 – 4

CERTIFICADO PAZ Y SALVO PAGO PROVEEDORES
EL SUSCRITO REVISOR FISCAL
Certifica:

Que las cifras relacionadas en el informe financiero del periodo comprendido entre el 01 de febrero y el 28 de febrero de 2026, corresponden a las operaciones y transacciones realizadas para la prestación del servicio, en el marco de la ejecución del Contrato 19001080 2024 de 2024, suscrito con el ICBF para atender niños y niñas en la Modalidad H.C.B. y Jardín Comunitario. Que los precios de los bienes y servicios adquiridos dentro del periodo, corresponden a los ofrecidos en el mercado actual y se ajustan a lo presupuestado para el periodo. Que el CIADET, se encuentra a Paz y Salvo con los siguientes proveedores:

900.954.303	AUTOSERVICIO JUANJO S.A.S.
901.613.072	SURTIBIENESTAR SAS
29.398.229	MARIA TERESA HIPIA GALLEGO
19.414.204	CARLOS OQUENDO RINCON

Para constancias, se firma en la ciudad de Santiago de Cali a los quince (15) días del mes de mayo de 2026.

Atentamente,



CARLOS ANDRES GUTIERREZ CEDEÑO
C.C No. 16.189.329
Revisor Fiscal
Tp: 146377-T