MEMORANDO

Radicado No: 202633001000019723

Para: Luz Mila Medina Romero
Coordinadora Grupo Interno de Trabajo Financiero.

Asunto: Solicitud de pago contrato 8008372025 F.D.S. Jaime Urquijo Barrios.
Fecha: 09 de junio de 2026

Cordial saludo,

Por medio del presente remito solicitud para trámite de pago para el contrato de aportes PARD:

N° DE CONTRATO	MODALIDAD	OPERADOR	DESCRIPCÓN	VALOR
8008372025	INTERVENCIÓN DE APOYO PSICOSOCIAL	FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL JAIME UERQUIJO BARRIOS	EJECUCIÓN MES DE ABRIL	$ 31.108.883,00

Cordialmente,

LUIS FERNANDO PAVA GARCÍA
Coordinador Centro Zonal Norte Centro Histórico

Aprobó: Luis Fernando Pava García-Centro Zonal Norte Centro Histórico
Proyecto: Deissy Isabel Morales Beleño-Centro Zonal Norte Centro Histórico

Yo, **LUIS FERNANDO PAVA 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	FUNDACIÓN DESARROLLO SOCIAL JAIME URQUIJO BARRIOS						
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	Nit	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	800.218.607-1				
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE	CONTRATO	NÚMERO DOCUMENTO FUENTE	08008372025	FECHA SUSCRIPCIÓN	30 (día)	diciembre (mes)	2025 (año)
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE 30 (día) diciembre (mes) 2025 (año)	HASTA	31 (día) julio (mes) 2026 (año)	RÉGIMEN TRIBUTARIO	NO REPSONSABLE DEL IMPUESTO		
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN	9 (día) junio (mes) 2026 (año)						

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:	Vigencia	PAGO No:	5	DE	8
VALOR A PAGAR	$ 31.108.883	EN LETRAS	TREINTA Y UN MILLONES CIENTO OCHO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y TRES 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
ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	2326	27	C-4602-1500-10-704040-4602014-02	**122**	02-02-02-009-003-05 Otros Servicios Sociales sin Alojamiento	$ 31.108.883,00

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:	BANCOLOMBIA S.A.	NÚMERO DE CUENTA	69200005150	TIPO DE CUENTA	AHORRO

3. OBSERVACIONES

PAGO CORRESPONDIENTE A: EJECUCIÓN MES DE ABRIL DE 2026

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

5. APLICACIÓN DEL PAGO

PAGO CORRIENTE			
GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	VALOR	$	31.108.883,00
GASTOS DE INVERSIÓN DIFERENTES A INFRAESTRUCTURA	VALOR		
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR		
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	$	31.108.883,00 B
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	$	31.108.883,00

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

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDG	ÁREA O C.Z.	FIRMA
LUIS FERNANDO PAVA GARCIA	COORDINADOR CENTRO ZONAL	ATLÁNTICO	CENTRO ZONAL NORTE CENTRO HISTÓRICO	Luis Pava
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
DEISSY ISABEL MORALES BELEÑO	TÉCNICO ADMINISTRATIVO	ATLÁNTICO	CENTRO ZONAL NORTE CENTRO HISTÓRICO	

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC

NOMBRE	ÁREA	FIRMA	FECHA (dd/mm/aaaa)
LUIS FERNANDO PAVA GARCIA	CENTRO ZONAL NORTE CENTRO HISTÓRICO	Luis Pava	9/05/2026

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

FUNDACION DESARROLLO SOCIAL
JAIME URQUIJO BARRIOS
800.218.807-1

Barranquilla, 05 de mayo de 2026.

Doctor:
LUIS PAVA
Coordinador
Norte Centro Histórico
ICBF REGIONAL ATLANTICO

Asunto: Entrega Cuenta de cobro marzo contrato 08008372025.

Mediante la presente se hace entrega formal de la cuenta abril 2026 del programa de intervención de apoyo psicosocial Contrato de aportes 08008372025

Se anexa a esta los siguientes documentos:

- Cuenta de cobro
- Certificación de cupos
- Certificado de cumplimiento de la seguridad social
- Certificado de pagos de proveedores
- Certificación del talento humano.
- Certificado de sesiones.

Agradezco su atención.

DANIELA URQUIJO PEDROZA

FUNDACION DESARROLLO SOCIAL
JAIME URQUIJO BARRIOS
800.218.807-1

Barranquilla, 05 de mayo de 2026.

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR NIT: 899999.239-2

DEBE A:

FUNDACION DESARROLLO SOCIAL JAIME URQUIJO BARRIOS
NIT: 800.218.607-1
Calle 80a #42a-77
Teléfono 3575293
Barranquilla – Atlántico
Colombia

Total $31.108.883,00

Por concepto de: Un (1) desembolso mes vencido por 30 días mes de abril de 2026, Contrato de Aporte número 08008372025 cuyo objeto es "BRINDAR ATENCIÓN A LAS NIÑAS, LOS NIÑOS Y ADOLESCENTES QUE TIENEN UN PROCESO ADMINISTRATIVO DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS, EN LA MODALIDAD Y/O SERVICIO INTERVENCIÓN DE APOYO PSICOSOCIAL, DE ACUERDO CON LOS DOCUMENTOS TÉCNICOS VIGENTES EXPEDIDOS POR EL ICBF"

SON: TREINTA Y UN MILLONES CIENTO OCHO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS MCTE.

Atentamente,

DANIELA URQUIJO PEDROZA
Representante Legal
CC No. 1.140.839.794

FUNDACION DESARROLLO SOCIAL
JAIME URQUIJO BARRIOS
800.218.807-1

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACION DESARROLLO SOCIAL JAIME URQUIJO BARRIOS CON NIT 800.218.607-1
CERTIFICA QUE:

Que, el programa de protección, contrato 08008372025 cuyo objeto es brindar atención a las niñas, los niños y adolescentes que tienen un proceso administrativo de restablecimiento de derechos, en la modalidad y/o servicio intervención de apoyo psicosocial, de acuerdo con los documentos técnicos vigentes expedidos por el icbf, funcionó durante el periodo del 1° al 30° de abril de 2026 según lo establecido con una cobertura de cuarenta y ocho punto dos (48.2) de cincuenta (50) contratados. se realizaron 290 sesiones en el mes.

Se firma la presente certificación en Barranquilla, Se expide el 03 de mayo del 2026.



DANIELA CECILIA URQUIJO PEDROZA
CEDULA 1.140.839.794 DE BARRANQUILLA

FUNDACION DESARROLLO SOCIAL
JAIME URQUIJO BARRIOS
800.218.807-1

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL

Barranquilla, 03 de mayo de 2026.

SEÑORES:
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR REGIONAL ATLÁNTICO

Yo, ZORAYA MARIA MERIÑO ALVAREZ, identificado con cedula de ciudadanía No. 32.760.212 de la ciudad de Barranquilla, en mi calidad Revisor Fiscal de la Entidad contratista FUNDACION DESARROLLO SOCIAL JAIME URQUIJO BARRIOS identificada con NIT No. 800.218.607-1, manifestamos bajo gravedad de juramento que esta entidad, se encuentra al día con los últimos 6 meses anteriores a la fechas de expedición del presente certificado con los pagos de sus obligaciones con la empresa Promotores de Salud –EPS, los Fondos de Pensiones, las entidades Administradoras de Riesgos Profesionales- ARL, Las Cajas de Compensación Familiar, El Instituto Colombiano de Bienestar Familiar –ICBF, y el servicio Nacional de Aprendizaje -SENA correspondiente a todos los empleados vinculados por contrato de prestación de servicio de acuerdo con las políticas internas de pago de la institución, corte al 30 de abril de 2026.

DANIELA URQUIJO PEDORZA
Representante Legal

ZORAYA MARIA MERIÑO ALVAREZ
C.C. No. 32.760.212 Barranquilla T.P.
No. 65135-T

FUNDACION DESARROLLO SOCIAL
JAIME URQUIJO BARRIOS
800.218.807-1

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PAGO DE PROVEEDORES

Barranquilla, 03 de mayo de 2026.

SEÑORES:
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR REGIONAL ATLÁNTICO

Yo, ZORAYA MARIA MERIÑO ALVAREZ, identificado con cedula de ciudadanía No. 32.760.212 de la ciudad de Barranquilla, en mi calidad de Contador Público o Revisor Fiscal de la Entidad contratista FUNDACION DESARROLLO SOCIAL JAIME URQUIJO BARRIOS identificada con NIT No. 800.218.607-1, manifiesto bajo gravedad de juramento que esta entidad, se encuentra PAZ Y SALVO por todo concepto con todos sus proveedores de Bienes y Servicios, de acuerdo con las políticas internas de pago de la institución con corte al mes de abril de 2026.

Atentamente,

ZORAYA MARIA MERIÑO ALVAREZ

C.C. No. 32.760.212 Barranquilla

T.P. No. 65135-T

FUNDACION DESARROLLO SOCIAL
JAIME URQUIJO BARRIOS
800.218.807-1

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PAGO A TALENTO HUMANO

Yo DANIELA URQUIJO PEDROZA, identificada con la cedula de ciudadanía No 1.140.839.794 de Barranquilla, en calidad de representante legal de la entidad FUNDACION DESARROLLO SOCIAL JAIME URQUIJO BARIOS NIT 800.218.607- 1, certifico bajo gravedad de juramento que la entidad en mención ha cumplido en forma oportuna y completa los pagos al talento humano a la fecha 01 al 30 de abril de 2026.

Dado en Barranquilla a los 03 días de mayo 2026.



DANIELA CECILIA URQUIJO PEDROZA
CEDULA 1.140.839.794 DE BARRANQUILLA



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 32.760.212

MERIÑO ALVAREZ

APELLIDOS

ZORAYA MARIA

NOMBRES

FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO 13-DIC-1971

BARRANQUILLA
(ATLANTICO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 O+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

22-JUL-1991 BARRANQUILLA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-0300150-00204813-F-0032760212-20091220 0019230015A 1 3050037777



República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

65135-T

ZORAYA MARIA
MERIÑO ALVAREZ
C.C. 32760212
RESOLUCION INSCRIPCION 043 FECHA 27/05/1999
UNIVERSIDAD AUTONOMA DEL CARIBE

PRESIDENTE

DANIEL SARMIENTO PAVAS 73709



FIRMA DEL TITULAR

3659

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.

DUPLICADO

logoformas 3383 03/2012

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

AF07C466D6854A80

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 **ZORAYA MARIA MERIÑO ALVAREZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 32760212 de BARRANQUILLA (ATLANTICO) Y Tarjeta Profesional No 65135-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *