Yo, **CINDY MILENA CARREÑO ESTRELLA**

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	FUNDACION DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCION SOCIAL						
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	Nit	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	900631966				
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE	CONTRATO	NÚMERO DOCUMENTO FUENTE	86-078-2020	FECHA SUSCRIPCIÓN	16 (día)	febrero (mes)	2020 (año)
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE 17 (día) febrero (mes) 2020 (año)	HASTA	30 (día) noviembre (mes) 2020 (año)	RÉGIMEN TRIBUTARIO	RESPONSABLE DEL IMPUESTO		

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:	Vigencia	PAGO No:	2	DE	5
VALOR A PAGAR	$ 693.890.936,00	EN LETRAS	SEISCIENTOS NOVENTA Y TRES MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA MIL NOVECIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS		

PERÍODO DE PAGO — DESDE 1 (día) abril (mes) 2020 (año) — HASTA 31 (día) mayo (mes) 2020 (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 - SERVICIO DE ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA - APOYO AL DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA A NIVEL NACIONAL	46020	10	C-4102-1500-18-0-4102001-02	161	02-02-02-009-002-01	$ 693.890.936,00

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:	BANCOOMEVA	NÚMERO DE CUENTA	190102222506	TIPO DE CUENTA	Corriente

3. OBSERVACIONES

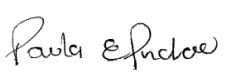
La supervisora reviso y aprobó los documentos establecidos como soportes para el segundo desembolso segun la clausula octava del contrato No.78 del 17/02/2020 y los documentos requeridos según Resolución número 3333 de 2015.

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	$ 693.890.936,00	
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR		
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	$ 693.890.936,00	B
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	$ 693.890.936,00	

SUPERVISOR(ES), INTERVENTOR(ES) O INTERLOCUTOR(ES) DEL CONTRATO				
NOMBRE	**CARGO**	**DIRECCIÓN REGIONAL / SDG**	**ÁREA O C.Z.**	**FIRMA**
CINDY MILENA CARREÑO ESTRELLLA	SUPERVISORA	REGIONAL PUTUMAYO	CENTRO ZONAL LA HORMIGA	
NOMBRE	**CARGO**	**DIRECCIÓN REGIONAL**	**ÁREA O C.Z.**	**FIRMA**
PAULA ELIZABETH PINCHAO UNIGARRO	PROFESIONAL DE APOYO SUPERVISION FINANCIERA	REGIONAL PUTUMAYO	CENTRO ZONAL LA HORMIGA	
FUNCIONARIO FINANCIERO DESIGNADO / ÁREA O CENTRO ZONAL				
NOMBRE	**CARGO**	**DIRECCIÓN REGIONAL**	**ÁREA O C.Z.**	**FIRMA**

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

Razón Social: FUNDACION DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA
Identificación: 900631966-1
Teléfono: 7361021
Dirección: CR 40 A 15 A 47 BRR MARIDIAZ, Pasto, Nariño, COLOMBIA.

Actividad Económica:
9499 - Actividades de otras asociaciones n.c.p (0.60/1000)

Responsable de IVA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Número: FE-6
Fecha: 08/04/2020 17:27
Fecha Vto.: 08/04/2020
Forma de pago: Crédito

Sr. (es): INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR **NIT:** 899999239-2

Dirección: Cl 13 # 5 - 31 Barrio La Parquer, . **Tel:** 7374561

Municipio: Valle Del Guamuez, Putumayo, COLOMBIA.

Moneda: Pesos Colombianos

Municipio Destino: Valle Del Guamuez

Cód.	Artículo	Observaciones	Cantidad	Precio	% Dto.	Total
	SEGUNDO DESEMBOLSO DEL CONTRATO 078 - 2020 POR LOS MESES DE ABRIL Y MAYO	188 CUPOS MODALIDAD INSTITUCIONAL INTEGRAL CDI CON ARRIENDO	1.00	133,586,408.00	0.00	133,586,408.00
	SEGUNDO DESEMBOLSO DEL CONTRATO 078 - 2020 POR LOS MESES DE ABRIL Y MAYO	222 CUPOS MODALIDAD INSTITUCIONAL INTEGRAL CDI SIN ARRIENDO	1.00	148,807,488.00	0.00	148,807,488.00
	SEGUNDO DESEMBOLSO DEL CONTRATO 078 - 2020 POR LOS MESES DE ABRIL Y MAYO	887 CUPOS MODALIDAD DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO	1.00	411,497,040.00	0.00	411,497,040.00

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el art. 3, de la Ley 1231 de 2008. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.

Subtotal: 693,890,936.00
Descuento: 0.00
Total Bruto: 693,890,936.00

Fecha y hora de validación: 08/04/2020 23:20

CUFE: c6513b6fe2f28a95285a81cc349082cd0c05563f532c7b772af26d649d5dfd2d4dc239ee289376da9a436d0f91e75d46

Valor a Pagar: $ 693,890,936.00

Firma Digital:
f8K/Czo62y8UGh1XrlorrD7r+oggGINdcPeSi5uwiAwrP3tr6BKY1BvQymqvyW+cNWl2/Ypxcn/w8LZ+dfxhISc7lXVlFmwanVtiecPwqILZtjgOZtSQuoZbTfCPdVrww2Hgeh4K

Resolución de factura electrónica: 18763004579825 del 2020-02-25 al 2022-02-25. Rango: FE-1 al FE-199.

Representación gráfica de la factura electrónica según párrafo 1, artículo 3 decreto 2242 de 2015 078-93053

HECHO EN XUBIO.com

FUNPERS

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE PAGO DE PROVEEDORES

San Juan de Pasto, 7 de abril del 2020

Yo, DARIO FERNEY FALCONY, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.088.731.130, en mi calidad de Revisor Fiscal de la Entidad contratista FUNDACIÓN FUNPERS, identificada con NIT No. 900.631.966 manifiesto bajo la gravedad del juramento que el operador del servicio, efectivamente se encuentra a **PAZ Y SALVO** por todo concepto con todos sus proveedores de Bienes y Servicios, con corte al mes de marzo 2020, con los que maneja una periodicidad de pago a 30 días

Atentamente,

DARIO FERNEY FALCONY
Revisora Fiscal Fundación FUNPERS
C.C. 1.088.731.130
Tarjeta Profesional N° 219325-T

CONFIDENCIAL

FUNPERS

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PAGO AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD, PENSIONES, RIESGOS PROFESIONALES Y PARAFISCALES

San Juan de Pasto, 7 de abril del 2020

Yo, DARIO FERNEY FALCONY, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.088.731.130, en mi calidad de Revisor Fiscal de la Entidad contratista FUNDACION FUNPERS, identificada con NIT No. 900.631.966 manifiesto bajo la gravedad del juramento, que esta entidad ha cumplido hasta el mes anterior a la fecha de expedición de la presente certificación, con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones, riesgos profesionales, aportes parafiscales y cesantías, correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo en marco

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 correspondientes al mes de marzo 2020, dando cumplimiento al artículo 50 ley 789 de 2002 y el decreto 2650 de 1993.

Atentamente,

DARIO FERNEY FALCONY
Revisora Fiscal Fundación FUNPERS
C.C. 1.088.731.130
Tarjeta Profesional N° 219325-T

FUNPERS

FUNDACION DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCION SOCIAL

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PAGO ALAS OBLIGACIONES TRIBUTARIAS Y FISCALES

San Juan de Pasto, 14 de abril del 2020

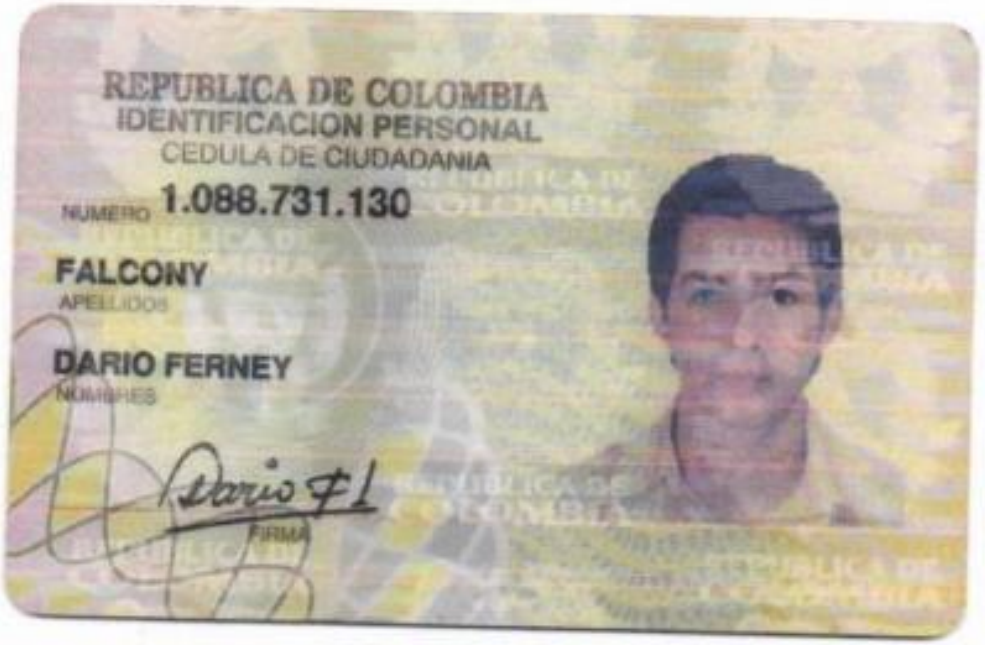
Yo, DARIO FERNEY FALCONY, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.088.731.130, en mi calidad de Revisor Fiscal de la Entidad contratista FUNDACION FUNPERS, identificada con NIT No. 900.631.966 manifiesto bajo la gravedad del juramento, que esta entidad ha cumplido hasta el mes anterior a la fecha de expedición de la presente certificación, con los pagos de las obligaciones tributarias y fiscales, en el marco del contrato de los diferentes conceptos tributarios

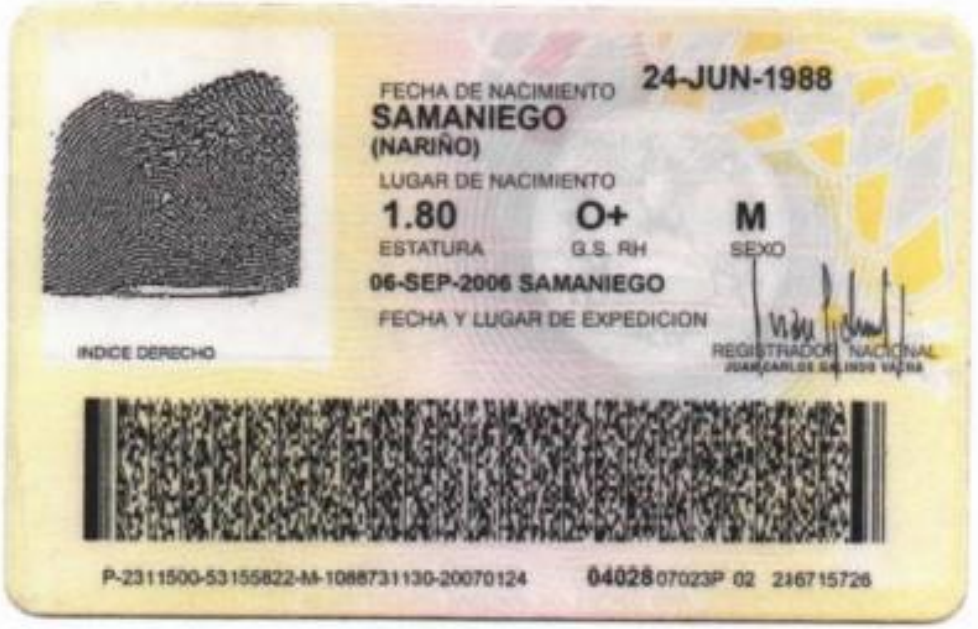
Atentamente,

DARIO FERNEY FALCONY
Revisora Fiscal Fundación FUNPERS
C.C. 1.088.731.130
Tarjeta Profesional N° 219325-T


República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
219325-T
DARIO FERNEY
FALCONY
C.C. 1088731130
RESOLUCION INSCRIPCION 840
FECHA 09/09/2016
UNIVERSIDAD CORP. UNIV. AUTONOMA DE NARIÑO
DIRECTOR GENERAL
OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
233519


222766
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 comunicarse
al PBX: 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de
Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C.
www.ideas.com


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.088.731.130
FALCONY
APELLIDOS
DARIO FERNEY
NOMBRES
FIRMA


INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 24-JUN-1988
SAMANIEGO
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.80
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
06-SEP-2006 SAMANIEGO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
P-2311500-53155822-M-1088731130-20070124
04028 07023P 02 216715726

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:
4661B71865B55E849

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 **DARIO FERNEY FALCONY** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1088731130 de SAMANIEGO (NARIÑO) Y Tarjeta Profesional No 219325-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **

Dado en BOGOTA a los 11 días del mes de Febrero de 2020 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

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