

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

22

junio

2026

día mes año

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:

Vigencia

PAGO No:

6

DE

7

VALOR A PAGAR

\$ 286.149.148,00

EN LETRAS

DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS MILLONES CIENTO CUARENTA Y NUEVE MIL CIENTO CUARENTA Y OCHO PESOS M/CTE

PERÍODO DE PAGO

DESDE

1

junio

2026

HASTA

30

junio

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	\$ 286.149.148,00

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

\$ 286.149.148,00

GASTOS DE INVERSIÓN DIFERENTES A INFRAESTRUCTURA

VALOR

GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA

VALOR

TOTAL PAGO CORRIENTE

VALOR

\$ 286.149.148,00

TOTAL A PAGAR (A+B)

VALOR:

\$ 286.149.148,00

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		22-06-2026
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, 18 de junio 2026

CUENTA DE COBRO No 12

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

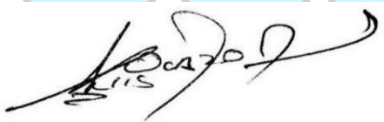
Calle 18 N.º 40 A-88 Villa María

Teléfono: 3125836784

La suma de

**DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS MILLONES CIENTO CUARENTA Y
NUEVE MIL CIENTO CUARENTA Y OCHO PESOS MCTE (\$286.149.148)**

POR CONCEPTO DE: sexto 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 mayo 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 mayo, dando cumplimiento al Artículo 50 Ley 789 de 2002 y el decreto 2650 de 1993.

Dada en Villavicencio a los (18) días del mes de junio 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 mayo se encuentra a paz y salvo en los pagos a proveedores.

Dada en Villavicencio a los (18) días del mes de junio 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 mayo se encuentra a paz y salvo en los pagos a talento humano correspondiente al contrato.

Dada en Villavicencio a los (18) días del mes de junio 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



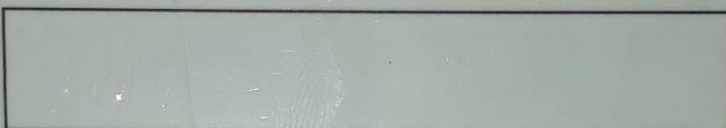
Identificación Plástica S.A. 170014/0117

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

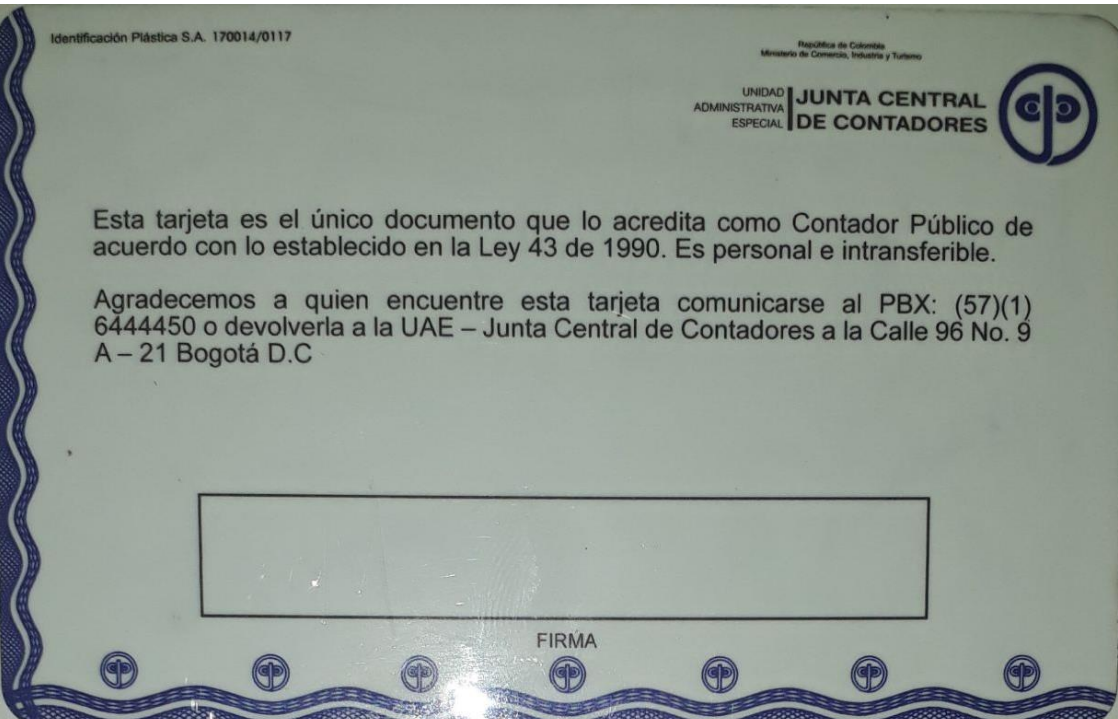
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

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:

6170E7537801F050

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 BOGOTA, D.C. (BOGOTA 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 BOGOTA a los 4 días del mes de Junio 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 DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-06	361846929	9505977240	E	2026/06/19	2026/06/03	BANCOLOMBIA	0	\$6,858,400

EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				Total Aportes										
No .	Identificación	Nombre	ing	re	te	ta	de	pa	vs	pa	vs	cr	vs	li	ge	lm	a	va	ca	av	cc	vt	vr	vs	Codig o	Dias	IBC	Aporte	Codig o	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte		Codig o	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	
SUCURSAL: REPRESENTANTE LEGAL (1 Afiliados)																											\$9,540,000	\$1,621,800			\$9,540,000	\$1,192,500			\$9,540,000	\$381,600			\$9,540,000		\$49,800		\$9,540,000	\$477,000		\$3,722,700	
Centro de Trabajo: REPRESENTANTE LEGAL (1 Afiliados)																											\$9,540,000	\$1,621,800			\$9,540,000	\$1,192,500			\$9,540,000	\$381,600			\$9,540,000		\$49,800		\$9,540,000	\$477,000		\$3,722,700	
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)																											\$9,540,000	\$1,621,800			\$9,540,000	\$1,192,500			\$9,540,000	\$381,600			\$9,540,000		\$49,800		\$9,540,000	\$477,000		\$3,722,700	
4	CC	19446353	SENDOYA	CEDEL																						25-14	30	\$9,540,000	\$1,621,800	EP5037	30	\$9,540,000	\$1,192,500	CCF34	30	\$9,540,000	\$381,600	14-23	30	\$9,540,000	0.522%	\$49,800	30	\$9,540,000	\$477,000	No	\$3,722,700
Total Afiliados(4)																												\$16,770,905	\$2,778,800			\$18,521,810	\$2,315,300			\$18,521,810		\$741,000		\$18,521,810		\$96,900		\$18,521,810	\$926,400		\$6,858,400

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

AUTORIZACION DESEMBOLSO



Ana Solanyida Restrepo García

Para: Leonardo González Villalobos

CC: Sandra Yameth Barrera Almaraz; Jheffer Alfonso Munoz Rojas; Leydy Johana Malagon Rojas; Wilson Alberto Solano Lozano; Ruth Viviana Sierra Diaz

Franklin Edwin Arias Acosta

Responder Responder a todos Reenviar

Jun 22/06/2020 3:27 p. m.

Buena tarde

En mi condición de supervisora de los contratos de aporte relacionados a continuación me permito AUTORIZAR el desembolso.

Contrato	EAS	NIT
50005672025	Asociación de padres y vecinos del hogar infantil de Puerto López	892001629
50005742025	Resguardo indígena Corocito Yopalito Wacoyo	900.114.321
50005862025	Corporación Para El Desarrollo Social Y El Bienestar Familiar	900151981
50006032026	Asociación de hogares comunitarios de bienestar y otras modalidades de atención a la primera infancia y madres comunitarias Porfía 4	800149895



Ana Solanyida Restrepo García
Profesional Universitario
Centro Social Puerto López
ICBF Sede Regional Meta
Carrera 6 # 6-40 Sur, Barrio Guadalupe
Teléfono: 605 683344 Ext. 855022
www.icbf.gov.co

Sección de Planeación y Evaluación

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 borrarla totalmente de su sistema, notificar al remitente y abstenerse en todo caso de divulgarla, reproducirla o utilizarla. 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