MEMORANDO

Radicado No: 202540007000010543

PARA: SANDRA MILENA GALINDO
Coordinadora Grupo Financiero

Asunto: Desembolso No 4 contrato 190010332024

Fecha: 2025-03-17

Adjunto al presente se envía certificación de cumplimiento para el pago del desembolso No 4 del contrato de aporte No 190010332024, suscrito con EL CONSEJO COMUNITARIO RENACER NEGRO, para la atención de los meses de MARZO del 2025.

Se anexan los siguientes documentos: Certificación de cumplimiento, planilla firmada por el coordinador, cuenta de cobro, certificación de pago SGSS, y constancia de cargue en SECOP II

Cordialmente,

PATRICIA VENTE GRUESO
Coordinadora Centro Zonal Costa Pacífica.

	NOMBRE - CARGO	FIRMA	FECHA
Proyecto:	Claudia Dalila Viveros/ técnico Administrativo		17/03//2025
Reviso:	Claudia Dalila Viveros/ técnico Administrativo		17/03//2025
Aprobó:	Patricia Vente Grueso/ Profesional universitario		17/03//2025
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad, lo presentamos para la firma			

Los datos proporcionados serán tratados de acuerdo con la política de tratamiento de datos personales del ICBF y la **Ley es 1581 de 2012.**

Yo, **CLAUDIA DALILA VIVEROS VALENCIA**

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	**CONSEJO COMUNITARIO RENACER NEGRO**						
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	Nit	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	**817005710**				
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE	**CONTRATO**	NÚMERO DOCUMENTO FUENTE	**190010332024**	FECHA SUSCRIPCIÓN	**29** (día)	**diciembre** (mes)	**2024** (año)
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE **29** (día) **diciembre** (mes) **2024** (año)	HASTA	**30** (día) **junio** (mes) **2026** (año)	RÉGIMEN TRIBUTARIO	**RESPONSABLE DEL IMPUESTO**		
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN			**19** (día) **marzo** (mes) **2025** (año)				

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:	Vigencia	PAGO No:	4	DE	19
VALOR A PAGAR	**$ 65.780.267,00**	EN LETRAS	**SESENTA Y CINCO MILLONES SETECIENTOS OCHENTA MIL DOSCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE**		
PERÍODO DE PAGO	DESDE **1** (día) **marzo** (mes) **2025** (año)	HASTA	**31** (día) **marzo** (mes) **2025** (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 COMUNITARIO A LA PRIMERA INFANCIA	**4025**	**10**	**C-4602-1500-9-704020-4602020-02**	**162**		**$ 65.780.267,00**

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:	**BANCO AGRARIO DE COLOMBIA**	NÚMERO DE CUENTA	**421803000072**	TIPO DE CUENTA	**AHORROS**

3. OBSERVACIONES

4. ANTICIPOS

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

5. APLICACIÓN DEL PAGO

PAGO CORRIENTE

GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	VALOR	**$ 65.780.267,00**
GASTOS DE INVERSIÓN DIFERENTES A INFRAESTRUCTURA	VALOR	
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR	
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	**$ 65.780.267,00**
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	**$ 65.780.267,00**

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

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDG	ÁREA O C.Z.	FIRMA
CLAUDIA DALILA VIVEROS VALENCIA	**TECNICO ADMINISTRATIVO**	**REGIONAL CAUCA**	**CENTRO ZONAL COSTA PACIFICA**	Claudia Dalila Viveros
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
YENNY MARCELA SINISTERRA GARCIA	**CONTRATISTA**	**REGIONAL CAUCA**	**CENTRO ZONAL COSTA PACIFICA**	Yenny M Sinisterra

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC

NOMBRE	ÁREA	FIRMA	FECHA (dd/mm/aaaa)
LUZ MEDEIZA CAMPAZ GONGORA	**CENTRO ZONAL COSTA PACIFICA**		**19/03/2024**

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

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras
Regional Cauca
CENTRO ZONAL COSTA PACIFICA
PRIMERA INFANCIA.
MODALIDAD COMUNITARIA, JARDIN COMUNITARIO Y FAMI

PAGO 4 DE 19

No. Cont	CONTRATISTA	NIT	COMPROMISO	VALOR ACTUAL DEL CONTRATO	NRO. UDS	VALOR GIRO	VALOR GIRO POLIZA	TOTAL GIRO	NRO. CUENTA	BANCO	TIPO
190010812024	CONSEJO COMUNITARIO RENACER NEGRO	817005710	4025	$ 1.574.679.341	HCB FAMILIAR Y COMUNITARIA 19 HCB FAMI - FAMILIAR Y COMUNITARIA 2	$ 65.780.267	$ 0	$ 65.780.267	421803000072	BANCO AGRARIO	AHORROS
VALOR GIRO: SESENTA Y CINCO MILLONES SETECIENTOS OCHENTA MIL DOSCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE						$ 65.780.267	$ 0	65.780.267			

PATRICIA VENTÉ GRUESO
COORDINADORA
CARGO: Profesional Universitario
CENTRO ZONAL: Costa Pacifica

Elaboro: Claudia Dalila Viveros
Reviso:Yenny Marcela Sinisterra Garcia

Timbiquí-Cauca 17 de MARZO de 2025

Cuenta de cobro No. 4

EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BINESTAR FAMILIAR – ICBF
Nit.: 899.999.239-2

DEBE A

CONSEJO COMUNITARIO RENACER NEGRO – PARTE ALTA DEL RIO TIMBIQUI NIT: N°817005710-8

LA SUMA DE:

SESENTA Y CINCO MILLONES SETECIENTOS OCHENTA MIL DOSCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE ($65.780.267). por concepto de: Prestar los servicios para la atención a la primera infancia en los Hogares Comunitarios de Bienestar HCB de conformidad con el Manual Operativo de la Modalidad Comunitaria y el servicio HCB Familia Mujer e Infancia – FAMI, de conformidad con el Manual Operativo de la Modalidad Familiar, el Lineamiento Técnico para la Atención a la Primera Infancia y las directrices establecidas por el ICBF, en armonía con la Política de Estado para el Desarrollo Integral de la Primera Infancia de Cero a Siempre. Contrato No. 190010332024.

Favor consignar estos recursos en la cuenta ahorros No. 4-218-03-00007-2 del banco agrario de Colombia.
Cordialmente.

Pastor Ocoro Balanta
Cc: No: 4.779.666
Representante del Consejo Comunitario Renacer

Timbiquí-Cauca 17 de MARZO de 2025

SEÑORES:
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Regional Cauca

Yo PASTOR OCORÓ BALANTA, identificado con cedula de ciudadanía N.4.779.666 de Timbiquí cauca, en calidad de representante legal del Consejo Comunitario Renacer Negro, identificado con NIT.817005710-8 manifiesto bajo gravedad de juramento, que esta entidad ha cumplido, durante los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha de expedición de la presente certificación, con los pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones, riesgos profesionales y aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo.

Adicionalmente, que el personal vinculado por contrato de prestación de servicio y/o cooperativa, ha cumplido con todos los pagos al sistema de seguridad social en salud y pensiones de los meses correspondientes dando cumplimiento al ARTICULO 50 ley 789 y el decreto 2650 de 1993.

Atentamente

Pastor Ocoro Balanta
Cc: No: 4.779.666
Representante del Consejo Comunitario Renacer

Valor total contrato:	1.574.679.341,00 COP	-	-
Valor anticipo:	0,00 COP	0%	-
Valor de las entregas	0,00 COP	0%	-
Valor facturado:	0,00 COP	0%	-
Valor facturado pendiente de pago:	0,00 COP	0%	-
Valor pagado:	0,00 COP	0%	-
Valor amortizado del anticipo:	0,00 COP	0%	0%
Valor pendiente de amortizar:	0,00 COP	0%	0%
Valor pendiente de ejecución:	1.574.679.341,00 COP	100%	-
Valor pendiente de entrega:	1.574.679.341,00 COP	100%	-

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
		Anexo1_Informe de supervision cont. No 190010872024-Enero-Certificacion de pago.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	202540200000003213 MEMORANDO CLAUDIA COSTA.pdf	202540200000003213 MEMORANDO CLAUDIA COSTA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ACTA DE INICIO RENACER NEGRO- 190010332024.pdf	ACTA DE INICIO RENACER NEGRO- 190010332024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Anexo 1-Informe de supervsón contrato 190010332024-Febrero-Certificacion Pago.pdf	Anexo 1-Informe de supervsón contrato 1900103002024-Febrero-Certificacion Pago.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Anexo1_Informe de supervision cont. No 190010332024-Diciembre-Certificacion de pago.pdf.pdf	Anexo1_Informe de supervision cont. No 190010332024-Diciembre-Certificacion de pago.pdf.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Anexo1_Informe de supervision cont. No 190010332024-Enero-Certificacion de pago.pdf	Anexo1_Informe de supervision cont. No 190010332024-Enero-Certificacion de pago.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	RES 0789 DECLARA DIA HABIL EL 28 y 29 DE DICIEMBRE.pdf	RES 0789 DECLARA DIA HABIL EL 28 y 29 DE DICIEMBRE.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	RESOLUCIÓN 6380 DE 2024. DECLARA DIAS HABILES (2).pdf	RESOLUCIÓN 6380 DE 2024. DECLARA DIAS HABILES (2).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	RPC_568624 - RENACER NEGRO.pdf	RPC_568624 - RENACER NEGRO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	VFO_3924 RENACER NEGRO.pdf	VFO_3924 RENACER NEGRO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Anexo2_Informe de supervision cont. No 190010332024-Diciembre- Acta No 1.pdf.pdf	Anexo2_Informe de supervision cont. No 190010332024-Diciembre- Acta No 1.pdf.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Volver

Evaluar proveedor | Imprimir | Modificar | < | >