

Yo, **ANDREA GUTIERREZ SALAZAR**
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 o 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 ALBERTO ARANGO RESTREPO - CEDER				
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	NIT	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	890.802.356-8		
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE	CONTRATO	NÚMERO DOCUMENTO FUENTE	17005882025	FECHA SUSCRIPCIÓN	30 DICIEMBRE 2025
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE 31 DICIEMBRE 2025	HASTA 31 JULIO 2026	RÉGIMEN TRIBUTARIO	RESPONSABLE DEL IMPUESTO	
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN	10 JULIO 2026				

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:	Vigencia	PAGO No:	8	DE	8
VALOR A PAGAR	\$ 182.709.853,00				
PERÍODO DE PAGO	DESDE 1 JUNIO 2026	HASTA 30 JUNIO 2026	EN LETRAS CIENTO OCHENTA Y DOS MILLONES SETECIENTOS NUEVE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS M/CTE		

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	7326	27	C-4602-1500-10-704040-4602014-02	122 MODALIDADES DE APOYO FAMILIAR Y COMUNITARIO	A-02-02-02-009-003-03	\$ 182.709.853,00

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:	BANCO CAJA SOCIAL	NÚMERO DE CUENTA	24152289104	TIPO DE CUENTA	Ahorro
------------------------	-------------------	------------------	-------------	----------------	--------

3. OBSERVACIONES

ATENCIÓN JUNIO modalidad Apoyo Psicológico Especializado, según Documento de Cobro No. 284 de 06 JULIO de 2026

4. ANTICIPOS

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

5. APLICACIÓN DEL PAGO

PAGO CORRIENTE	VALOR	
GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	VALOR	\$ 182.709.853,00
GASTOS DE INVERSIÓN DIFERENTES A INFRAESTRUCTURA	VALOR	
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR	\$ 182.709.853,00
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	B
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	\$ 182.709.853,00

SUPERVISOR(ES), INTERVENTOR(ES) O INTERLOCUTOR(ES) DEL CONTRATO				
NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDG	ÁREA O C.Z.	FIRMA
ANDREA GUTIERREZ SALAZAR	Profesional Especializado 2028 Grado 19	Caldas	Grupo Interno de Trabajo de Protección Especial y Autoridades Administrativas	Andrea Gutierrez Salazar
FUNCIONARIO FINANCIERO DESIGNADO / ÁREA O CENTRO ZONAL				
NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL	ÁREA O C.Z.	FIRMA
CLAUDIA MARCELA GUTIERREZ MATALLANA	Profesional Contratista	Caldas	Grupo Interno de Trabajo de Protección Especial y Autoridades Administrativas	Claudia Matallana

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAG			
NOMBRE	ÁREA	FIRMA	FECHA (dd/mm/aaaa)
CLAUDIA MARCELA GUTIERREZ MATALLANA	Grupo Interno de Trabajo de Protección Especial y Autoridades Administrativas	Claudia Matallana	10/07/2026
ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO 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

Manizales, julio 06 de 2026

DOCUMENTO DE COBRO – 284

EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR-ICBF
NIT. 899.999.239-2
Carrera 23 Nro. 39-60
Tel 6068928017

DEBE A:

LA CORPORACIÓN ALBERTO ARANGO RESTREPO - CEDER
NIT. 890.802.356-8

La suma de: CIENTO OCHENTA Y DOS MILLONES SETECIENTOS NUEVE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS MCTE **(\$182.709.853)**. Por concepto de atención a las niñas, niños y adolescentes que tienen un proceso administrativo de restablecimiento de derechos, en el servicio de apoyo psicológico especializado, de acuerdo con los documentos técnicos expedidos por el ICBF, según contrato de aporte No.17005882025 **durante mes de junio 2026.**

Favor consignar los recursos a la **Cuenta de ahorro de BANCO CAJA SOCIAL Nro. 24152289104**

Adriana Arango G
ADRIANA ARANGO GOMEZ
Directora Ejecutiva



Carrera 18 N° 72-61, Barrio Colseguros, Manizales



PBX: (606) 893 02 40



@cedercolombia



@ceder_colombia



Corporación Alberto Arango Restrepo Ceder

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE PAGO DE PROVEEDORES**Señores:****INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR.
ICBF – REGIONAL CALDAS**

Los Suscritos Revisor Fiscal, ALFONSO OCAMPO DUQUE, identificado con C.C. 4.442.835 del municipio de Manizales, Caldas, y la directora ejecutiva, ADRIANA ARANGO GOMEZ, identificada con cédula de ciudadanía Nro. 30.323.731 de Manizales; de la CORPORACION ALBERTO ARANGO RESTREPO- CEDER

identificada con NIT. 890.802.356-8, manifestamos bajo gravedad de juramento que esta entidad, efectivamente se encuentra a PAZ Y SALVO por todo concepto con sus proveedores de bienes y servicios, de acuerdo con las políticas internas de pago de la institución, con corte al 30 de junio de 2026; con los que maneja una periodicidad de pago a 30 días. Los proveedores fueron los siguientes:

APELLIDOS Y NOMBRE	TIPO DE DOCUMENTO	NRO DE DOCUMENTO
EDGAR VILLARRAGA CASTAÑO	CC	10.166.751
MARIA AIDE HOYOS	CC	24728091
JUVENAL GALLEGU CARDONA	CC	15.988.026
LUZ MERY ARBELAEZ	CC	24.729.084
MARLENY BERRIO ALVAREZ	CC	30.233.223
GENTIL RODRÍGUEZ REINOSA	CC	75.066.676
ABC PUBLICIDAD	NIT	900.176.990
QUINTERO GIRALDO	NIT	890806065
TODO QUIMICOS SAS	NIT	901.450.170

Manizales, 01 de julio de 2026.


ADRIANA ARANGO GOMEZ
Directora Ejecutiva
C.C 30.323.731


ALFONSO OCAMPO DUQUE
Revisor Fiscal
C.C 4.442.835
T.P 7606-T



LOS SUSCRITOS REVISOR FISCAL Y DIRECTORA EJECUTIVA

DE LA CORPORACIÓN ALBERTO ARANGO

RESTREPO-CEDER- NIT 890.802.356-8

**CERTIFICAN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO ANTE EL INSTITUTO
COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR -ICBF- REGIONAL CALDAS-
MANIZALES**

Que esta entidad, efectivamente se encuentra a PAZ Y SALVO por todo concepto de pago de salarios, emolumentos, prestaciones sociales, sistema de seguridad social en salud, pensiones, riesgos profesionales, parafiscales, reconocimiento de viáticos y gastos de viaje y honorarios a todos los empleados vinculados por contrato de trabajo a los treinta y un (30) días del mes de junio de 2026.

Para Constancia se firma al primer (01) día del mes de julio de 2026.

Atentamente,



ADRIANA ARANGO GOMEZ

Directora Ejecutiva

C.C 30.323.731



ALFONSO OCAMPO DUQUE

Revisor Fiscal

C.C 4.442.835

T.P 7606-T





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **12-NOV-1955**
MANZANARES
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.59
ESTATURA

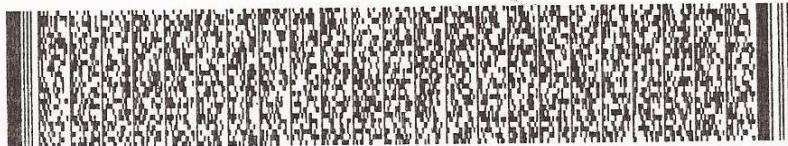
O+
G.S. RH

M
SEXO

17-ENE-1976 MANZANARES

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHE



A-0900100-35164221-M-0004442835-20071209

0314607341B 02 225701534

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **4.442.835**

OCAMPO DUQUE
APELLIDOS

ALFONSO
NOMBRES



FIRMA



Ente de Registro Civil
Bogotá
Preradicación

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

7606-T

ALFONSO
OCAMPO DUQUE

C.C. 4.442.835

RESOLUCION INSCRIPCION 1146-T **FECHA 14-IX-82**
UNIVERSIDAD FUNDEMA



Presidente

00014928

C. C. Ocampo Duque

00014928

FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único 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 Educación Nacional - Junta Central de
Contadores.

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

0031808072308007

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 **ALFONSO OCAMPO DUQUE** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 4442835 de MANZANARES (CALDAS) Y Tarjeta Profesional No 7606-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 15 días del mes de Abril 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