FUNDACIÓN SAN NICOLAS

NIT 901604401-1

15 de abril de 2026

Dra. Nury Castañeda

Supervisora del contrato

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar

Regional Cundinamarca

Ref. Radicación cuenta del contrato No 25-00-777-2026

De la manera más atenta la Fundación San Nicolas se permite radicar certificaciones correspondientes a la ejecución del contrato durante el periodo comprendido del 1 al 31 de marzo para la modalidad Acogimiento residencial internado vulneración

1. Cuenta de Cobro del Contrato
2. Certificación de Pago de Proveedores.
3. Certificación de pago a Sistema de Seguridad Social y Parafiscales.
4. Certificado Junta Central de Contadores.
5. Certificación de cumplimiento de pago a Prestadores de Servicios.
6. Certificación del Talento Humano Exclusivo por Departamento y Modalidad
7. Certificado de cupos ejecutados 1 al 31 de marzo del 2026.

Cordialmente,

Liliana Marcela Parra Celis

Representante legal

Fecha Cuenta Cobro	15/04/2026		Cuenta de Cobro	4

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
NIT. 899.999.239-2
Carrera 50 No 26-51
Tel: 3241900 ext 106105

DEBE A:

FUNDACIÓN SAN NICOLÁS
901604401-1
CARRERA 74 # 58-01
3212539081
fundacionsannicolas21@gmail.com

POR CONCEPTO DE: Pago de cuenta de cobro correspondiente al mes de marzo de 2026 de acuerdo a la minuta contractual en la modalidad Acogimiento residencial internado vulneración del contrato de aporte No. 25-00-777-2026correspondiente a la vigencia 2026.

TOTAL CUPOS CONTRATADOS:		**50**	
Total a pagar dias atendidos por contrato		**$ 68,778,079**	
Novedades de Ubicación Hospitalización		**0**	
Novedades de Ubicación Permiso de Salida		**0**	
Total a pagar costo fijo 100%		**$ 45,630,400**	
Total a pagar contrato 25007772026		**$114,408,479**	
		TOTAL A PAGAR	**$ 114,408,479**

SON: CIENTO CATORCE MILLONES CUATROCIENTOS OCHO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y NUEVE MCTE.

Nombre
No. Identificación
Representante Legal o Apoderado

Yo, **Nury Johanna Castaneda Torres**

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 SAN NICOLAS**						
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	NIT	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	**901.604.401**				
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE	CONTRATO	NÚMERO DOCUMENTO FUENTE	**25007772026**	FECHA SUSCRIPCIÓN	30 (día)	Enero (mes)	2026 (año)
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE 1 (día) Febrero (mes) 2026 (año)		31 (día) Julio (mes) 2026 (año)	RÉGIMEN TRIBUTARIO	**RESPONSABLE DEL IMPUESTO**		
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN			16 (día) Abril (mes) 2026				

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:	VIGENCIA ACTUAL	PAGO No:	3	DE	6
VALOR A PAGAR	$ 114.408.479,00	EN LETRAS	CIENTO CATORCE MILLONES CUATROCIENTOS OCHO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS		
PERÍODO DE PAGO	DESDE 1 (día) Marzo (mes) 2026 (año)		31 (día) Marzo (mes) 2026 (año)		

2.1 AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	RPC	RECURSO	IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL	DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN DEL GASTO	USO PRESUPUESTAL	VALOR A PAGAR
ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE PROTECCIÓN PARA EL RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS DE NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES - FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES INDIVIDUALES, FAMILIARES E INSTITUCIONALES PARA PREVENIR Y ATENDER LA MATERIALIZACIÓN DEL RIESGO, LA AMENAZA	92826	27	C-4602-1500-10-704040-4602014-02	123	A-02-02-02-009-003-03	$ 114.408.479,00
		27				

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 CAJA SOCIAL S.A.	NÚMERO DE CUENTA	24152259545	TIPO DE CUENTA	Ahorro

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	$ -
GASTOS DE INVERSIÓN DIFERENTES A INFRAESTRUCTURA	VALOR	$ 114.408.479,00
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR	$ -
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	$ 114.408.479,00 B
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	$ 114.408.479,00

SUPERVISOR(ES), INTERVENTOR(ES) O INTERLOCUTOR(ES) DEL CONTRATO				
NOMBRE	**CARGO**	**DIRECCIÓN REGIONAL / SDG**	**ÁREA O C.Z.**	**FIRMA**
Nury Johanna Castaneda Torres	Profesional Universitario	REGIONAL CUNDINAMARCA	Grupo Interno de trabajo de Protección Especial y Autoridades Administrativas - GITPEAA	
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**
Jarlan Cristopher Garcés Góngora	APOYO FINANCIERO	REGIONAL CUNDINAMARCA	Grupo Interno de trabajo de Protección Especial y Autoridades Administrativas - GITPEAA	

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC			
NOMBRE	**ÁREA**	**FIRMA**	**FECHA (dd/mm/aaaa)**
Nicolas Martin Herrera	ENLACE FINANCIERO		16/04/2026

ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO ÚNICAMENTE POR LAS PAGADURIAS			
RECEPCIÓN DOCUMENTOS			
NOMBRE QUIÉN RECEPCIONA	FECHA DE RECEPCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA
ESPERANZA VANEGAS MUÑOZ	16/04/2026		
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

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

FUNDACIÓN SAN NICOLAS

NIT 901604401-1

15 de abril de 2026

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

Señores Instituto Colombiano de Bienestar Familiar

Regional Cundinamarca

Yo Liliana Marcela Parra Celis en mi calidad de Representante Legal y yo Diego Alberto Chamorro Calle en mi calidad de contador, respectivamente de la Fundación San Nicolas con NIT 901604401-1 bajo la gravedad de juramento manifiesto, que la Fundación ha cumplido a la fecha de expedición de la presente certificación, NO tiene pagos pendientes al sistema de seguridad social en salud, pensiones, riesgos profesionales, aportes parafiscales, ya que a la fecha NO tiene empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que se declara que se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas Promotoras de salud -EPS-, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Laborales -ARL-, la Caja de Compensación Familiar, Colombiano de Bienestar Familiar -ICBF- y el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA.

Adicionalmente, que el personal vinculado por contrato de prestación de servicios y/o honorarios, ha cumplido con todos los pagos al sistema de seguridad social en salud y pensiones correspondientes al periodo, dando cumplimiento al Artículo 50 Ley 789 de 2002 y el decreto 2650 de 1993.

Liliana Parra Celis
CC1.070.969.072
Representante legal

Diego Alberto Chamorro Calle
TP 323242
Contador

German Iván Maya Torres
T.P 140028-T
Revisor Fiscal

Celular: 3208676632 y 3212539081

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901604401-1	FUNDACION SAN NICOLAS	Cra 74 51 08	3203251340	fundacionsannicolas21@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 cot		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		74487902	10/04/2026	5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-03	E	$7,320,363	$2.772.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	218.900	0		0		0	4	600	0	219.500	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	461.400	0		0		0	4	1.300	0	462.700	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	218.900	0		0		0	4	600	0	219.500	1
ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715-3	7.300	0		0		0	4	100	0	7.400	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	575.600	0	0	0	0	4	1.600	0	577.200	3
25-14	Colpensiones	900336004-7	584.800	0	0	0	0	4	1.600	0	586.400	2

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	38.200				38.200	4	200	38.400			382	38.400	5

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	293.100	4	800	293.900	5

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
146.700	4	400	147.100	5
ICBF				
219.900	4	600	220.500	5
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	906.500	909.100
Pensión	2	1.160.400	1.163.600
Riesgos Laborales	1	38.200	38.400
CCF	1	293.100	293.900
ESAP	0	0	0
ICBF	1	219.900	220.500
MEN	0	0	0
SENA	1	146.700	147.100
TOTALES	10	2.764.800	2.772.600

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901604401-1	FUNDACION SAN NICOLAS	Cra 74 51 08	3203251340	fundacionsannicolas21@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 cot		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		74487902	10/04/2026	5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-03	E	$7,320,363	$2.772.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1085183991	TORRES BELEÑO MARIA ANGELICA	1	0			N	X																230301	58.364	1	9.400	0	0	0	0	ESSC24	58.364	1	7.300	14-11	58.364	1	1	400	CCF24	58.364	1	2.400	58.364	1.200	1.800	0	0
2	CC 1108829838	YAGUARA PEREZ ANGIE	1	0			N																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS002	1.750.905	30	218.900	14-11	1.750.905	30	1	9.200	CCF24	1.750.905	30	70.100	1.750.905	35.100	52.600	0	0
3	CC 1112221090	SANCHEZ MILLAN LORENA FERNANDA	1	0			N								X									25-14	1.903.711	30	304.600	0	0	0	0	EPS008	1.903.711	30	238.000	14-11	1.903.711	30	1	10.000	CCF24	1.903.711	30	76.200	1.903.711	38.100	57.200	0	0
4	CC 1120565790	CHAVEZ FORERO WENDY ALEJANDRA	1	0			N																	25-14	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS017	1.750.905	30	218.900	14-11	1.750.905	30	1	9.200	CCF24	1.750.905	30	70.100	1.750.905	35.100	52.600	0	0
5	CC 52206245	PANTOJA RODRIGUEZ MONICA ALEXANDRA	1	0			N	X	X						X									230301	1.786.984	28	286.000	0	0	0	0	EPS008	1.786.984	28	223.400	14-11	1.786.984	28	1	9.400	CCF24	1.856.478	28	74.300	1.856.478	37.200	55.700	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

FUNDACIÓN SAN NICOLAS

NIT 901604401-1

15 de abril de 2026

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PAGO A PRESTADORES DE SERVICIOS

Señores Instituto Colombiano de Bienestar Familiar

Regional Cundinamarca

Yo Liliana Marcela Parra Celis en mi calidad de Representante Legal y yo Diego Alberto Chamorro Calle en mi calidad de contador, respectivamente de la Fundación San Nicolas con NIT 901604401-1 bajo la gravedad de juramento manifiesto, que la Fundación manifestamos bajo la gravedad de juramento que esta entidad se encuentra a Paz y Salvo con sus Profesionales vinculados prestadores de servicios, de acuerdo con las políticas internas y convenios de pago de la Institución, con corte a marzo del año 2026.

Liliana Parra Celis
CC1.070.969.072
Representante legal

Diego Alberto Chamorro Calle
TP 323242
Contador

German Iván Maya Torres
T.P 140028-T
Revisor Fiscal

FUNDACIÓN SAN NICOLAS

NIT 901604401-1

15 de abril de 2026

CERTIFICADO DE CUMPLIMENTO DE PAGO DE PROVEEDORES

Señores

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar

Regional Cundinamarca

Nosotros**,** Liliana Marcela Parra Celis identificada con número de cédula 1.070.969.072, en mi calidad de representante legal y Diego Alberto Chamorro Calle en mi calidad de contador, respectivamente de la Fundación San Nicolas con NIT 901604401-1 bajo la gravedad de juramento manifestamos , que la fundación ha cumplido a la fecha, con los pagos a los proveedores de bienes teniendo en cuenta que con cada uno de ellos se manejan plazos de hasta treinta (30) días a partir de la fecha de terminación del mes.

Liliana Parra Celis
CC1.070.969.072
Representante legal

Diego Alberto Chamorro Calle
TP 323242
Contador

German Iván Maya Torres
T.P 140028-T
Revisor Fiscal

FUNDACIÓN SAN NICOLAS

NIT 901604401-1

15 de abril de 2026

CERTIFICADO DE TALENTO HUMANO

Señores:

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar

REGIONAL CUNDINAMARCA

Nosotros, **Liliana Marcela Parra Celis**, identificada con número de cédula 1.070.969.072, en mi calidad de representante legal de la entidad contratista **FUNDACION SAN NICOLAS**, identificada con NIT 901604401-1, hacen constar que el talento humano contratado para la prestación del servicio cumple con el perfil y los requisitos exigidos en los lineamientos y con el tiempo y dedicación definido en las tablas de talento humano para la modalidad **Acogimiento residencial internado vulneración**, contenida en el contrato de aporte número 25-00-777-2026.

LILIANA PARRA CELIS

1.070.969.072

Representante legal

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 79.746.699

MAYA TORRES
APELLIDOS

GERMAN IVAN
NOMBRES

FIRMA

INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 11-MAR-1977
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70	O+	M
ESTATURA	G.S RH	SEXO

31-MAY-1995 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-1500102-42117214-M-0079746699-20031015 00646 03288A 01 149779486

Powered by CamScanner

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

140028-T

GERMAN IVAN
MAYA TORRES
C.C. 79746
RESOLUCION INSCRIPCION 10 **FECHA 12/02/2009**
UNIVERSIDAD DE LA SALLE

PRESIDENTE

LUIS ALONSO COLMENARES RODRIGUEZ **150323**

FIRMA DEL TITULAR

63525

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 Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.

Powered by CamScanner

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

950CA620EAC40E4

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 **DIEGO ALBERTO CHAMORRO CALLE** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1069484745 de SAHAGUN (CORDOBA) Y Tarjeta Profesional No 323242-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

0769ACEC9DDD6A86

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

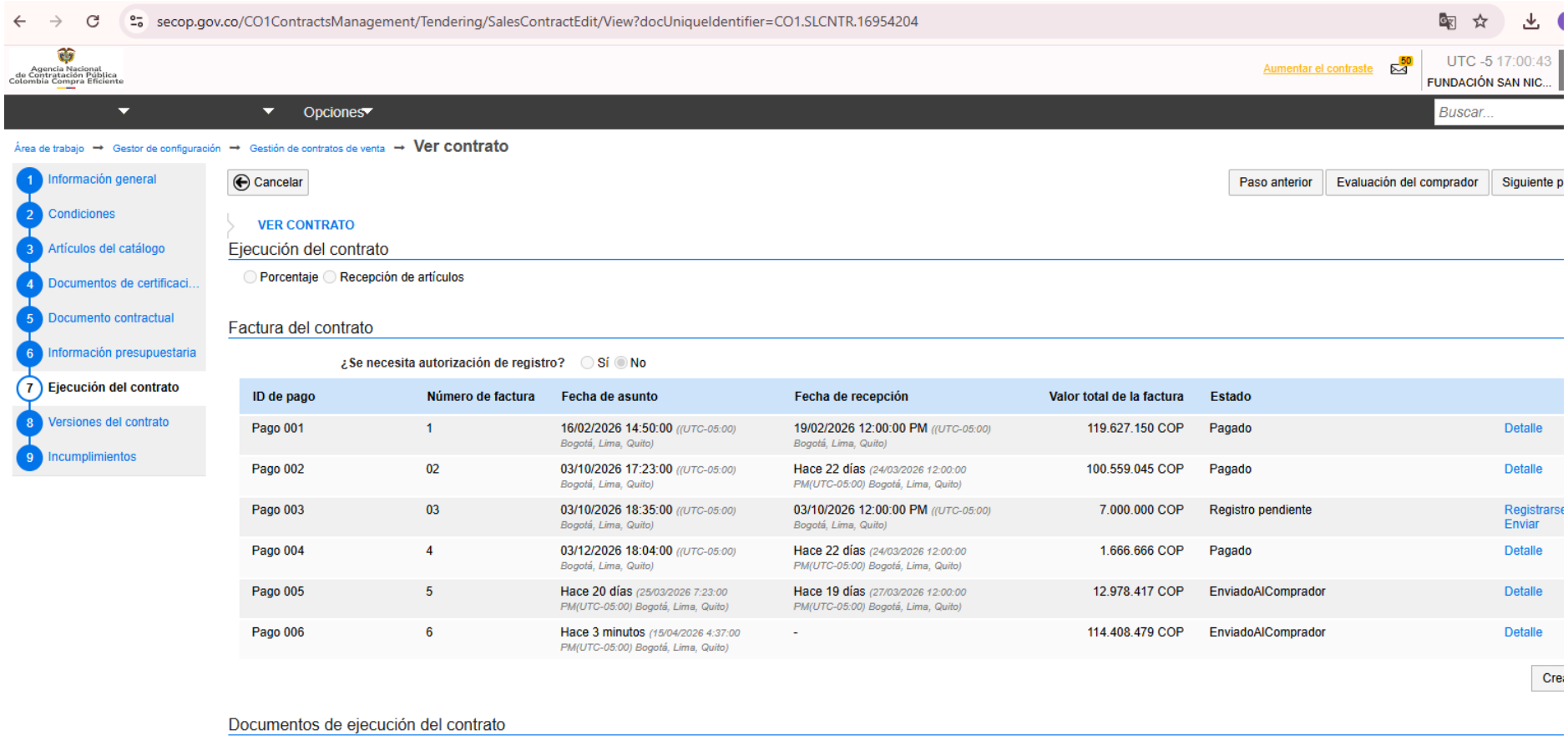
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **GERMAN IVAN MAYA TORRES** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 79746699 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 140028-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *


secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.16954204
Agencia Nacional de Contratación Pública Colombia Compra Eficiente
Aumentar el contraste
UTC -5 17:00:43
FUNDACIÓN SAN NIC...
Opciones
Buscar...
Área de trabajo → Gestor de configuración → Gestión de contratos de venta → Ver contrato
1 Información general
2 Condiciones
3 Artículos del catálogo
4 Documentos de certificaci...
5 Documento contractual
6 Información presupuestaria
7 Ejecución del contrato
8 Versiones del contrato
9 Incumplimientos
Cancelar
Paso anterior
Evaluación del comprador
Siguiente p
VER CONTRATO
Ejecución del contrato
Porcentaje
Recepción de artículos
Factura del contrato
¿Se necesita autorización de registro?
Sí
No
ID de pago
Número de factura
Fecha de asunto
Fecha de recepción
Valor total de la factura
Estado
Pago 001
1
16/02/2026 14:50:00 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
19/02/2026 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
119.627.150 COP
Pagado
Detalle
Pago 002
02
03/10/2026 17:23:00 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
Hace 22 días (24/03/2026 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
100.559.045 COP
Pagado
Detalle
Pago 003
03
03/10/2026 18:35:00 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
03/10/2026 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
7.000.000 COP
Registro pendiente
Registrarse
Enviar
Pago 004
4
03/12/2026 18:04:00 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
Hace 22 días (24/03/2026 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
1.666.666 COP
Pagado
Detalle
Pago 005
5
Hace 20 días (25/03/2026 7:23:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
Hace 19 días (27/03/2026 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
12.978.417 COP
EnviadoAlComprador
Detalle
Pago 006
6
Hace 3 minutos (15/04/2026 4:37:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
-
114.408.479 COP
EnviadoAlComprador
Detalle
Documentos de ejecución del contrato

FUNDACIÓN SAN NICOLAS

NIT 901604401-1

15 de abril de 2026

CERTIFICADO EJECUCIÓN DE CUPOS

Yo, **Liliana Marcela Parra Celis**, identificada con número de cédula 1.070.969.072, en mi calidad de representante legal de la entidad contratista **FUNDACION SAN NICOLAS**, identificada con NIT 901604401-1, que de acuerdo con el contrato de aporte 25-00-777-2026, celebrado entre el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF regional Cundinamarca y la Fundación San Nicolas, se da cumplimento a la radicación de la cuenta de cobro de acuerdo al costo fijo:

N.	REGIONAL	CUPOS ASIGNADOS POR CENTRO ZONAL	USUARIOS ATENDIDOS	CUPOS ATENDIDOS	VALOR CUPO	CUPOS NO ATENDIDOS	RECONOCIMIENTO COSTO FIJO POR COBERTURA	TOTAL A PAGAR CUPOS ATENDIDOS Y NO ATENDIDOS	TOTAL A PAGAR POR CENTRO ZONAL
1	CUNDINAMARCA	50	38	25	2,652,111	25	**$ 68,778,079**	45,630,400	114,408,479
TOTALES		**50**	**38**	**25**	**2,652,111**	**25**	**68,778,079**	**45,630,400**	**114,408,479**

Por un valor total a girar de: CIENTO CATORCE MILLONES CUATROCIENTOS OCHO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y NUEVE MCTE $114.408.479.

LILIANA PARRA CELIS

1.070.969.072

Representante legal

Celular: 3208676632 y 3212539081

CUNDINAMARCA - REGIONAL CUNDINAMARCA
LIQUIDACION
Periodo: MARZO DE 2026

Contrato No.: 25007772026
Servicio: FUNDACIÓN SAN NICOLÁS

Periodo a liquidar: 01/03/2026 al 30/03/2026

No.	Tipo Ident.	Identificación	Beneficiario (Apellidos y Nombres)	Fecha Nacimiento (dd/mm/aaaa)	EDAD	Sexo	Origen Beneficiario	No. Petición	Fecha ingreso (dd/mm/aaaa)	Fecha Egreso (dd/mm/aaaa)			No. días		Valor dia	Valor Total
1	TI	1023398532	LAURA SOFIA GOMEZ PRIETO	11/12/2009	16 años, 2 meses, 21 días	M	ICBF	1764618297	6/2/2026				**30**	0	$ 88,404	$ 2,652,111
2	TI	1070330997	MAIRA SOFIA ZUÑIGA CIRO	1/1/2014	12 años, 2 meses, 3 días	M	ICBF	21513500	4/2/2026				**30**	0	$ 88,404	$ 2,652,111
3	TI	1012383831	LUISA FERNANDA RINCON CUADROS	17/10/2012	13 años, 4 meses, 15 días	F	ICBF	21961148	3/2/2026				**30**	0	$ 88,404	$ 2,652,111
4	TI	1074817356	EVELIN XIMENA MEDINA ROSAS	5/8/2013	12 años, 6 meses, 27 días	M	ICBF	17588126795	13/2/2026				**30**	0	$ 88,404	$ 2,652,111
5	TI	1076741299	ELIANA MARCELA GALINDO AGUILAR	5/11/2008	17 años, 3 meses, 27 días	F	ICBF	21460060	16/2/2026				**30**	0	$ 88,404	$ 2,652,111
6	TI	1069739900	MADISON GABRIELA CARO RODRIGUEZ	30/6/2010	15 años, 8 meses, 2 días	F	ICBF	21958632	16/2/2026				**30**	0	$ 88,404	$ 2,652,111
7	TI	1073604679	TANIA LICETH PACHON JULA	9/10/2010	15 años, 4 meses, 23 días	M	ICBF	21613046	17/2/2026				**30**	0	$ 88,404	$ 2,652,111
8	TI	1073605713	JUAN DIEGO PACHON JULA	7/1/2012	14 años, 1 meses, 25 días	M	ICBF	21613047	17/2/2026				**30**	0	$ 88,404	$ 2,652,111
9	TI	1077941827	ABEL SAMIT CRIOLLO GOMEZ	27/3/2012	13 años, 11 meses, 5 días	M	ICBF	22011520	18/2/2026				**30**	0	$ 88,404	$ 2,652,111
10	TI	1076220500	NINY JOHANA RAMIREZ SALAZAR	16/11/2008	17 años, 3 meses, 16 días	M	ICBF	21613062	19/2/2026				**30**	0	$ 88,404	$ 2,652,111
11	TI	1029561341	FRANK ANDRES CABRERA SCARPETTA	31/8/2010	15 años, 6 meses, 1 días	M	ICBF	21959996	19/2/2026				**30**	0	$ 88,404	$ 2,652,111
12	TI	1074134339	ERICA YULIANA RAMOS PABON	22/4/2012	13 años, 10 meses, 10 días	M	ICBF	22011507	20/2/2026				**30**	0	$ 88,404	$ 2,652,111
13	TI	1070467663	DANNA VALERIA CASTELLANOS TRUJILLO	20/10/2012	13 años, 4 meses, 12 días	M	ICBF	21958619	25/2/2026				**30**	0	$ 88,404	$ 2,652,111
14	TI	1069262963	BRANDON ESTEBAN CHAVES PENAGOS	21/9/2011	14 años, 5 meses, 11 días	F	ICBF	21513047	26/2/2026				**30**	0	$ 88,404	$ 2,652,111
15	TI	1171963650	LIZ JULIANA VILLAMIL SALINAS	26/5/2011	14 años, 9 meses, 6 días	F	ICBF	22416570	26/2/2026				**30**	0	$ 88,404	$ 2,652,111
16	TI	1071889951	LAURA VALENTINA NAVARRO HERRERA	12/2/2011	15 años, 0 meses, 20 días	M	ICBF	22011561	26/2/2026				**30**	0	$ 88,404	$ 2,652,111
17	TI	1079607067	KEINER STICK GUTIERREZ CUTIVA	9/7/2009	16 años, 7 meses, 23 días	M	ICBF	21460609	26/2/2026				**30**	0	$ 88,404	$ 2,652,111
18	TI	1069100336	LEXTAD CARLOS JULIO GARCIA MORALES	28/4/2013	12 años, 10 meses, 4 días	F	ICBF	21460430	27/2/2026				**30**	0	$ 88,404	$ 2,652,111
19	TI	1121448918	SEBASTIAN VASQUEZ CALDERON	27/7/2011	14 años, 7 meses, 5 días	F	ICBF	17588126313	27/2/2026	10	3	206	**9.5**	0	$ 88,404	$ 839,835
20	TI	1023388277	LAURA VALENTINA PÉREZ GÓMEZ	11/4/2010	16 años, 0 meses, 4 días	F	ICBF	17588126943	5/3/2026				**26.5**	0	$ 88,404	$ 2,342,698
21	TI	1069748456	SHAIRA VALERIA VARGAS INFANTE	3/8/2012	13 años, 8 meses, 12 días	F	ICBF	21961629	6/3/2026				**25.5**	0	$ 88,404	$ 2,254,294
22	TI	1073162735	DIOMAR STIVEN JEREZ DURAN	16/3/2009	17 años, 0 meses, 30 días	M	ICBF	32927619	9/3/2026				**22.5**	0	$ 88,404	$ 1,989,083
23	TI	1073162735	NICOL JHOANA SALAMANCA BALLENLA	18/6/2010	15 años, 9 meses, 28 días	F	ICBF	22416600	9/3/2026				**22.5**	0	$ 88,404	$ 1,989,083
24	PPT	8256134	LUIS GERARDO TORRES BRAVO	18/11/2013	12 años, 4 meses, 28 días	M	ICBF	24226142	10/3/2026				**21.5**	0	$ 88,404	$ 1,900,680
25	TI	1030642224	SARA NICOL CRUZ LOPEZ	21/6/2012	13 años, 9 meses, 25 días	F	ICBF	21883165	11/3/2026				**20.5**	0	$ 88,404	$ 1,812,276
26	TI	1069743570	NICOL MARIANA PEÑA ROMERO	1/11/2011	14 años, 5 meses, 14 días	F	ICBF	21961328	17/3/2026				**14.5**	0	$ 88,404	$ 1,281,854
27	TI	1077114807	CAROL DANIELA RAMOS ZULES	7/12/2010	15 años, 4 meses, 8 días	F	ICBF	22416641	19/3/2026				**12.5**	0	$ 88,404	$ 1,105,046
28	TI	1141324313	MELANIE SOFIA RAMIREZ PERDOMO	30/4/2009	16 años, 11 meses, 16 días	F	ICBF	21961834	19/3/2026				**12.5**	0	$ 88,404	$ 1,105,046
29	TI	1074817127	LEYTON ALEXANDER RODRIGUEZ BELLO	1/7/2013	12 años, 9 meses, 14 días	M	ICBF	2151313142	20/3/2026				**11.5**	0	$ 88,404	$ 1,016,643

30	TI	1127610411	LUISANA ELIZABETH ZAMBRANO CARDENAS	15/4/2011	15 años, 0 meses, 0 días	F	ICBF	2151313275	20/3/2026				**11.5**	0	$ 88,404	$ 1,016,643
31	TI	1141332018	LAURA SOFIA OLAYA RAMIREZ	5/4/2011	15 años, 0 meses, 10 días	F	ICBF	21513664	25/3/2026				**6.5**	0	$ 88,404	$ 574,624
32	TI	1030648406	HASLY ALEJANDRA HURTADO VILLAMIL	11/10/2012	13 años, 6 meses, 4 días	F	ICBF	2151313255	26/3/2026				**5.5**	0	$ 88,404	$ 486,220
33	TI	1073706612	ICIS ALEJANDRA PORTELA ORTIZ	28/2/2014	12 años, 1 meses, 18 días	F	ICBF	2151313291	26/3/2026				**5.5**	0	$ 88,404	$ 486,220
34	TI	1028948787	KAREN VALENTINA BARAJAS ROJAS	3/4/2011	15 años, 0 meses, 12 días	F	ICBF	1764943290	26/3/2026				**5.5**	0	$ 88,404	$ 486,220
35	TI	1023381786	MARIA PAULA ALDANA RUEDA	29/10/2008	17 años, 5 meses, 17 días	F	ICBF	6068239902	30/3/2026				**1.5**	0	$ 88,404	$ 132,606
36	TI	1023381786	JHOJAN ESTIVEN BUITRAGO LOPEZ	19/11/2008	17 años, 4 meses, 27 días	M	ICBF	22011636	30/3/2026				**1.5**	0	$ 88,404	$ 132,606
37	TI	1072705714	MARIA CAMILA VÁSQUEZ CUCAITA	25/4/2013	12 años, 11 meses, 21 días	F	ICBF	21460927	31/3/2026				**0.5**	0	$ 88,404	$ 44,202
38	TI	1077115047	DANNA YERAHID CENDALES MURCIA	13/7/2011	14 años, 9 meses, 2 días	F	ICBF	22416648	31/3/2026				**0.5**	0	$ 88,404	$ 44,202

														Días	**Valor**	**Total**
													Total a pagar dias atendidos por contrato	**778.00**	$ 88,404	**$ 68,778,079**
													Novedades de Ubicación Hospitalización	**0.00**	**$ 0**	**$ -**
													Novedades de Ubicación Permiso de Salida	**0.00**	**$ 0**	**$ -**
													DÍAS NO ATENDIDOS	**722.00**	**$ 0**	**$ 722**
													Total a pagar costo fijo 100%	**45,630.400**	**$ 0**	**45,630,400**
													Total a pagar contrato 25007772026			**$ 114,408,479**

Entidad Contratista