Yo, **EDUARDO JOSE MEDINA SAMBONI**

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	COOPERATIVA MULTIACTIVA DEL MACIZO COLOMBIANO COOMFIAR					
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	Nit	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	901515783			
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE	CONTRATO	NÚMERO DOCUMENTO FUENTE	19006052026	FECHA SUSCRIPCIÓN	11 (día) febrero (mes) 2026 (año)	
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE 17 (día) febrero (mes) 2026 (año)	HASTA	15 (día) diciembre (mes) 2026 (año)	RÉGIMEN TRIBUTARIO	NO REPSONSABLE DEL IMPUESTO	
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN	20 (día) agosto (mes) 2026 (año)					

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:	Vigencia	PAGO No:	4	DE	6
VALOR A PAGAR	$ 310.909.040,00	EN LETRAS	TRESCIENTOS DIEZ MILLONES NOVECIENTOS NUEVE MIL CUARENTA PESOS M/CTE		
PERÍODO DE PAGO	DESDE 1 (día) agosto (mes) 2026 (año)	HASTA	30 (día) septiembre (mes) 2026 (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	92326	10	C-4602-1500-9-704020-4602020-02	161		$ 219.012.630,00
PROMOCION Y PREVENCION PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE NIÑAS Y NIÑOS	92326	27	C-4602-1500-9-704020-4602021-02	152		$ 77.071.472,00
FORTALECIMIENTO FAMILIAR Y COMUNITARIO	92326	27	C-4602-1500-9-704080-4602022-02	141		$ 14.824.938,00
						$ -

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:	BANCOLOMBIA S.A.	NÚMERO DE CUENTA	868-000178-32	TIPO DE CUENTA	AHORROS

3. OBSERVACIONES

PARA EL SERVICIO DE PRIMERA INFANCIA, SE REALIZA LA CERTIFICACION DEL SALDO QUE HAY EN EL RP, TODA VEZ QUE EL CONTRATO TIENE DEFICIT POR NIVELACION DE CANASTA

4. ANTICIPOS

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

5. APLICACIÓN DEL PAGO

PAGO CORRIENTE

GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	VALOR	$	310.909.040,00
GASTOS DE INVERSIÓN DIFERENTES A INFRAESTRUCTURA	VALOR		
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR		
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	$	310.909.040,00 B
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	$	310.909.040,00

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

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDG	ÁREA O C.Z.	FIRMA
EDUARDO JOSE MEDINA SAMBONI	SUPERVISOR DEL CONTRATO	CAUCA	CENTRO ZONAL SUR	Eduardo M

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
DICNA LUZ RUIZ RUIZ	APOYO FINANCIERO	CAUCA	CENTRO ZONAL SUR	

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC

NOMBRE	ÁREA	FIRMA	FECHA (dd/mm/aaaa)
MARIA DEL MAR TELLO RODRIGUEZ	CENTRO ZONAL SUR		20-08-2026

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

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 POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Republica de Colombia
Departamento Administrativo para la Prosperidad Social
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia de la Fuente de Lleras
Regional Cauca

CENTRO ZONAL SUR

PROTECCION Y BIENESTAR SOCIAL DEL RECURSO HUMANO

ATENCION DE LA FAMILIA, PRIMERA INFANCIA, NIÑEZ, ADOLESCENCIA Y JUVENTUD

ASISTENCIA A LA PRIMERA INFANCIA NIVEL NACIONAL

ATENCION A PRIMERA INFANCIA- INFANCIA Y ADOLESCENCIAS - FAMILIAS, COMUNIDADES Y PUEBLOS

TERCER PAGO - JUNIO Y JULIO

No. Cont	CONTRATISTA	NIT	COMPROMISO SIIF NACION	UCA	VALOR GIRO EIC	UCA	VALOR GIRO EIH	UDS	VALOR GIRO CASA ATRAPASUEÑOS	UDS	SOMOS FAMILIA SOMOS COMUNIDAD	POLIZA	TOTAL GIRO	NÚMERO. CUENTA	BANCO	TIPO
19006052026	COOPERATIVA MULTIACTIVA DEL MACIZO COLOMBIANO COOMFIAR	901515783	92326	61	$ 106.271.269	42	112.741.361	1	77.071.472		$ 14.824.938	$ -	$ 310.909.040	868-000178-32	BANCOLOMBIA S.A.	AHORROS
VALOR GIRO	**TRESCIENTOS DIEZ MILLONES NOVECIENTOS NUEVE MIL CUARENTA PESOS M/CTE**												**$ 310.909.040**			

FECHA: 20/08/2026

YEISON FABIAN FIGUEROA MOSQUERA
COORDINADOR CENTRO ZONAL SUR

REVISÒ: Eduardo José Medina Samboni
ELABORÒ: Dicna Luz Ruiz

COOPERATIVA MULTIACTIVA DEL MACIZO COLOMBIANO COOMFIAR
NIT 901.515.783-8
CARRERA 4 # 0-54
Tel: (602) 8339534
Popayán - Colombia
coomfiar.macizo@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FELE 518

Señores	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR		
NIT	899.999.239-2	**Teléfono**	(601) 4377630
Dirección	Avenida Cra. 68 No.64C-75	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	20/08/2026, 18:45
Expedición	20/08/2026, 18:45
Vencimiento	19/09/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Programa de Atención Integral a la Primera Infancia	1.00	219,012,630.00
2	Somos Familia, Somos Comunidad	1.00	14,824,938.00
3	Casa atrapasueños	1.00	77,071,472.00

Total items: 3

Total Bruto	310,909,040.00
Total a Pagar	**310,909,040.00**

Valor en Letras: Trescientos diez millones novecientos nueve mil cuarenta pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-09-19 por $ 310,909,040.00

Observaciones: Factura correspondiente al cuarto desembolso año 2026, del contrato de aporte COOMFIAR-ICBF No. 19006052026, para efectuar su ejecución en los municipios descritos en el mismo, para complementar la atención a través de la entrega de alimentos y de acciones de soberanía alimentaria para fortalecer el componente alimentario y nutricional en el marco de los servicios ICBF.

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764109530724 aprobado en 20260507 prefijo FELE desde el número 501 al 2000 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 9499 Actividades de otras asociaciones n.c.p. Tarifa
CUFE: 0268a7bf71e3579d7d1938a53a8c95b1e5f9ba7f4d97baff772f22e51487c4eeb083b6f8ba8e522a5472254429a4aca4

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

JULIO CESAR PIAMBA ANAYA Mg©
Contador Público – Especialista en Gerencia de Impuestos
Universidad del Cauca
Dir. CR 12 3 54 2P Popayán (Cauca) - Colombia
Cel. 3128605963 – 3117051444
Correo Electrónico: jcpiamba@unicauca.edu.co

Con el objetivo de acreditar el cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre del 2002, todo lo consignado a continuación queda previsto bajo la gravedad de juramento.

CERTIFICO

Que la **ENTIDAD Cooperativa Multiactiva del Macizo Colombiano Coomfiar, identificada con Nit No. 901.515.783**

Ha cumplido en forma oportuna y completa con los aportes y demás obligaciones legales que le corresponden respecto al Sistema de Seguridad Social durante los últimos seis (06) meses, en las ocasiones que se ha dado lugar a dichos pagos, en cuanto a salud, pensiones y riesgos laborales, y en las circunstancias en las que ha sido necesario los aportes parafiscales al Servicio Nacional de Aprendizaje, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y las Cajas de compensación familiar.

De igual forma, me permito certificar que se ha cumplido con la presentación y pago de impuestos, de acuerdo a la normatividad vigente para este caso.

Se firma a los veinte (20) días del mes de agosto del año dos mil veintiséis (2026).

ORIGINAL

ALEX ALBERTO CHILITO GALINDEZ
Representante Legal
C.C. 1.065.096.950 de San Sebastián (Cauca)

JULIO CESAR PIAMBA ANAYA
C.C. 76.313.505 de Popayán
Tarjeta Profesional No. 131393-T

William Bernardo Macias Orozco

WILLIAM BERNARDO MACIAS OROZCO
Revisor Fiscal

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 10.306.054

MACIAS OROZCO

APELLIDOS

WILLIAM BERNARDO

NOMBRES

William Macius

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **22-FEB-1985**

POPAYAN
(CAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.66	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

16-MAY-2003 POPAYAN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1100100-00441548-M-0010306054-20130619 **0035**01318A 1 7742407901

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

269081-T



WILLIAM BERNARDO
MACIAS OROZCO
C.C. 10306054
RES. INSCRIPCION 759 DEL 08/04/2020
UNIVERSIDAD DEL CAUCA

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

296478 300655

Escaneado con CamScanner

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

7BAC220ADE97E30B

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 **WILLIAM BERNARDO MACIAS OROZCO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 10306054 de POPAYAN (CAUCA) Y Tarjeta Profesional No 269081-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 20 días del mes de Agosto 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