

Yo, <u>Juliana Maria Lazo Pabon</u>						
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		FUNDACIÓN FRATERNIDAD				
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN		No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN 900.135.278-S				
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE		NÚMERO DOCUMENTO FUENTE 86003532025		FECHA SUSCRIPCIÓN 27 diciembre 2025		
PLAZO DE EJECUCIÓN		DESDE 30 diciembre 2025		HASTA 9 diciembre 2026		RÉGIMEN TRIBUTARIO NO RESPONSABLE DEL IMPUESTO
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN		20 agosto 2026				
2. DATOS DEL PAGO						
PAGO CON CARGO A:		Vigencia		PAGO No. 9 DE 18		
VALOR A PAGAR		\$ 64.244.322,00		EN LETRAS SESENTA MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS M/cte.		
PERÍODO DE PAGO		DESDE 1 julio 2026		HASTA 31 julio 2026		
3.1 APLICACIÓN PRESUPUESTAL						
DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	RPC	RECURSO	IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL	DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN DEL GASTO	USO PRESUPUESTAL	VALOR A PAGAR
CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN	626	27	C-4802-1500-9-704080-4602021-02	148	A-02-02-02-009-003-09	\$ 64.244.322,00
NOTA: LOS REQUISITOS PARA EL TRÁMITE DEL PAGO ESTÁN ESTABLECIDOS EN LA RESOLUCIÓN VIGENTE DEL PROCESO GESTIÓN FINANCIERA						
3.2 INFORMACIÓN BANCARIA						
CONSIGNAR EN EL BANCO:		BBVA		NÚMERO DE CUENTA	588007935	TIPO DE CUENTA Cuenta maestra
3. OBSERVACIONES						
Se da cumplimiento a Resolución 5360 de 2023 y demás normatividad legal vigente. Por parte del supervisor fueron revisados y aprobados los diferentes documentos requeridos para el noveno desembolso que corresponde a la etapa de atención del mes de julio de 2026, según los Estudios Previos, numeral B. Valor del Contrato y Forma de Pago, CT 86003532025 se aclarar que el valor se determino de acuerdo al informe financiero y documentos soportes presentados por el operador.						
4. ANTICIPOS						
VALOR A PAGAR		\$ - A		EN LETRAS		
AMORTIZACIÓN ANTICIPO		\$ -		CUOTA NÚMERO DN		
5. APLICACIÓN DEL PAGO						
PAGO CORRIENTE		VALOR \$ 64.244.322,00				
GASTOS DE FUNCIONAMIENTO		VALOR				
GASTOS DE INVERSIÓN DIFERENTES A INFRAESTRUCTURA		VALOR				
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA		VALOR				
TOTAL PAGO CORRIENTE		VALOR \$ 64.244.322,00 B				
TOTAL A PAGAR (A+B)		VALOR \$ 64.244.322,00				
SUPERVISOR(ES), INTERVENTOR(ES) O INTERLOCUTOR(ES) DEL CONTRATO						
NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDG		ÁREA O C.E.	FIRMA	
Juliana Maria Lazo Pabon	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	PUTUMAYO		GRUPO DE GESTIÓN MISIONAL		
NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL		ÁREA O C.E.	FIRMA	
FUNCIONARIO FINANCIERO DESIGNADO / ÁREA O CENTRO ZONAL						
NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL		ÁREA O C.E.	FIRMA	
RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC						
NOMBRE	ÁREA		FIRMA	FECHA (dd/mm/aaaa)		
JHON ESTIVEN CASTAÑO	INFANCIAS Y ADOLESCENCIAS			20/08/2026		
ESPACIO PARA SER DENEGADO ÚNICAMENTE POR LAS PAGADURAS						
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	



Fundación Fraternidad

Servicio Social y Cumplimiento

NIT: 900.135.278-5

Ciudad, Mocoa Putumayo 20 de agosto de 2026

Documento de cobro N° 009

EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR-ICBF

NIT: 899.999.239-2

DEBE:

FUNDACIÓN FRATERNIDAD Y/O LYDIA GAVIRIA

NIT.900.135.278-5

LA SUMA DE: SESENTA Y CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS VEINTIDOS PESOS M/cte. (\$64.244.322)

POR CONCEPTO DE: NOVENO DESEMBOLSO ATENCIÓN MES DE JULIO DE 2026 DEL CONTRATO DE APOORTE Nro. 86003532025, PARA LA EJECUCIÓN DE LA MODALIDAD INTEGRADA- CENTRO DE APOYO A LA INCLUSIÓN, EN EL MUNICIPIO DE VALLE DEL GUAMUEZ, DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO.

Favor consignar a la cuenta Maestra N° 0598007915, del Banco BBVA Sucursal Mocoa Putumayo.

Cordialmente,

Nombre: LYDIA GAVIRIA GÓMEZ

CC: 27.355.212 de Mocoa

Dirección; Calle 6# 9-78 Barrio Kennedy

Celular: 3208211572

Correo Electrónico: funfraternidad@gmail.com



Yoli Carolina Calderón Semanate
Contador Público Titulado
Corporación Universitaria Remington



UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

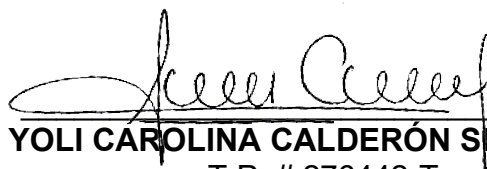
CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO EN APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

C E R T I F I C A R:

La suscrita, Yoli Carolina Calderón Semanate, identificada con cedula de ciudadanía N° 1.127.075.060 y con tarjeta Profesional N° 276442-T, de la junta central de contadores de Colombia, en mi calidad de Revisor Fiscal de La Fundación Fraternidad, identificada con Nit: 900.135.278-5, certifico que de acuerdo al informe financiero correspondiente al mes de Julio de 2026, la Fundación se encuentra a paz y salvo con las obligaciones parafiscales y demás aportes que, cuando han sido exigibles, han sido cumplidos conforme a la legislación vigente.

Lo anterior se certifica en el marco de la ejecución del contrato de Aporte Nro.**86003532025** del 27 de diciembre de 2025 y para dar cumplimiento a lo dispuesto en el Artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la ley 1150 de 2007.

La presente se expide en Mocoa, a los veinte (20) días del mes de agosto del año 2026.


YOLI CAROLINA CALDERÓN SEMANATE
T.P. # 276442-T
Yoli Carolina Calderon S.
Contador Publico
Universidad Remington
T.P. 276442 - T

Este documento se expide por una sola vez, con la firma y sello original.

Mocoa Putumayo - Barrio Mirador de la Colina
Celular: 3124179883
Email: yocarol2@hotmail.com



Yoli Carolina Calderón Semanate
Contador Público Titulado
Corporación Universitaria Remington



UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICADO DE PAGO TALENTO HUMANO

La suscrita, Yoli Carolina Calderón Semanate, identificada con cedula de ciudadanía N° 1.127.075.060 y con tarjeta Profesional N° 276442-T, de la junta central de contadores de Colombia, en mi calidad de Revisor Fiscal de La Fundación Fraternidad, identificada con Nit: 900.135.278-5, certifico que la **FUNDACIÓN FRATERNIDAD**, se encuentra a paz y salvo con los pagos al talento humano correspondiente al mes de julio de 2026, según contrato de Aporte Nro.**86003532025** del 27 de diciembre de 2025, suscrito entre el ICBF Regional Putumayo y Fundación Fraternidad.

La presente se expide en Mocoa, a los veinte (20) días del mes de agosto del año 2026.


YOLI CAROLINA CALDERÓN SEMANATE
T.P. # 276442-T
Yoli Carolina Calderon S.
Contador Publico
Universidad Remington
T.P. # 276442 - T

Este documento se expide por una sola vez, con la firma y sello original



Yoli Carolina Calderón Semanate
Contador Público Titulado
Corporación Universitaria Remington



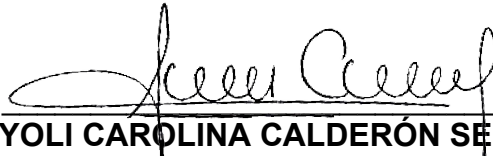
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICADO DE PAGO PROVEEDORES

C E R T I F I C A R:

La suscrita, Yoli Carolina Calderón Semanate, identificada con cedula de ciudadanía N° 1.127.075.060 y con tarjeta Profesional N° 276442-T, de la junta central de contadores de Colombia, en mi calidad de Revisor Fiscal de La Fundación Fraternidad, identificada con Nit: 900.135.278-5, certifico que la **FUNDACIÓN FRATERNIDAD**, NO TIENE SALDOS PENDIENTES CON PROVEEDORES, en el caso de existir alguna cuenta por pagar en el periodo reportado, esta se encuentra debidamente registrada y causada en la contabilidad de la entidad. Por lo tanto, la Fundación se encuentra a paz y salvo con respecto a sus pagos realizados hasta la fecha, según contrato de Aporte Nro. **86003532025** del 27 de diciembre de 2025, suscrito entre el ICBF Regional Putumayo y Fundación Fraternidad.

La presente se expide en Mocoa, a los veinte (20) días del mes de agosto del año 2026.


YOLI CAROLINA CALDERÓN SEMANATE
T.P. # 276442-T

Yoli Carolina Calderon S.
Contador Publico
Universidad Remington
T.P. 276442 - T

Este documento se expide por una sola vez, con la firma y sello original

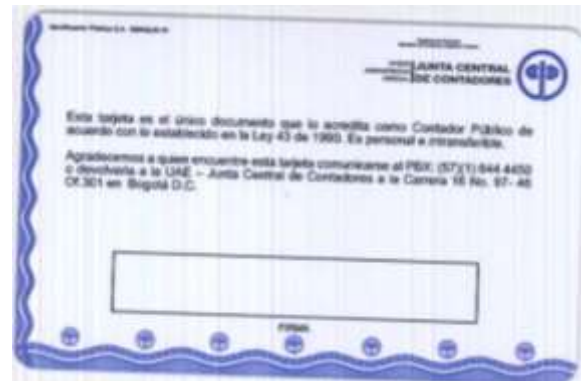
Mocoa Putumayo - Barrio Mirador de la Colina
Celular: 3124179883
Email: yocarol2@hotmail.com



Yoli Carolina Calderón Semanate
Contador Público Titulado
Corporación Universitaria Remington



UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES



UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES



Certificado No:

4 R 5 9 6 8 0 5 2 8 9 8 3 C F 1

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

**CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE**

Yoli Carolina Calderón S.
Contador Público
Universidad Remington
T.P. 276442 - T

Que el contador público **YOLI CAROLINA CALDERON SEMANATE** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1127075060 de VILLAGARZON (PUTUMAYO) Y Tarjeta Profesional No 276442-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS

Dado en BOGOTÁ a los 2 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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.127.075.060**
CALDERON SEMANATE

APELLIDOS
YOLI CAROLINA

NOMBRES
Carolina Calderón
FIRMA



Yoli Carolina Calderon S.

Yoli Carolina Calderon S.
Contador Publico
Universidad Remington
T.P. 276442 - T



FECHA DE NACIMIENTO **15-MAR-1993**
VILLAGARZON
(PUTUMAYO)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.61 **O+** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO

16-MAR-2011:VILLAGARZON
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Carlos Ariel Sanchez Torres*

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



P-6403000-00295429-F-1127075060-20110420 0026769150A 1 30234946