Yo, **JOAN OMAR ROJAS PARRA**

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	**FUNDACOBA**					
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	Nit	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	**805023177**			
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE	CONTRATO	NÚMERO DOCUMENTO FUENTE	**760015142025**	FECHA SUSCRIPCIÓN	31 (día) diciembre (mes) 2025 (año)	
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE 31 (día) diciembre (mes) 2025 (año)	HASTA 31 (día) julio (mes) 2026 (año)		RÉGIMEN TRIBUTARIO	**NO REPSONSABLE DEL IMPUESTO**	
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN	26 (día) febrero (mes) 2026 (año)					

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:	Reserva presupuestal	PAGO No: 2	DE 4
VALOR A PAGAR	$ 115.515,00	EN LETRAS	CIENTO QUINCE MIL QUINIENTOS QUINCE PESOS
PERÍODO DE PAGO	DESDE 31 (día) diciembre (mes) 2025 (año)	HASTA 31 (día) diciembre (mes) 2025 (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 ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA PARA LA PROMOCIÓN DE DERECHOS Y	529825	10	C-4602-1500-9-704020-4602020-02	161-SERVICIO DE EDUCACION COMUNITARIO A LA PRIMERA	02-02-02-009-002-01	$ 115.515,00

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 BBVA S.A.	NÚMERO DE CUENTA	198011263	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		
GASTOS DE INVERSIÓN DIFERENTES A INFRAESTRUCTURA	VALOR	$ 115.515,00	
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR		
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	$ 115.515,00	B
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	$ 115.515,00	

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

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDG	ÁREA O C.Z.	FIRMA
JOAN OMAR ROJAS PARRA	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	VALLE DEL CAUCA	NORORIENTAL	Joan R.
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
EUCARIS MURILLO DOMINGUEZ	CONTRATISTA - SEGUIMIENTO A LA EJECUCION FINANCIERA	VALLE DEL CAUCA	NORORIENTAL	

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC

NOMBRE	ÁREA	FIRMA	FECHA (dd/mm/aaaa)
JEISON ALBAN GAVIRIA	GRUPO INTERNO DE TRABAJO DE PREVENCION	Jeison Gaviria	25/02/2026

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

CUENTADECOBRO#154

ELINSTITUTOCOLOMBIANO DE BIENESTARFAMILIAR
NIT. 899.999.239-2

DEBE A:
FUNDACOBA
NIT:805.023.177-4
Dirección: calle 5c #42-23 barrio Tequendama
Cel:3173790887

LASUMADE:($115.515),
VALOR EN LETRAS: CIENTO QUINCE MIL QUINIENTOS QUINCE PESOS MTCE.

POR CONCEPTO DE: PRIMER DESEMBOLSO AL CONTRATO DE APORTES No. 76015142025, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR (ICBF) Y FUNDACOBA.

Objeto Contractual: prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales técnicos, guías operativas para la atención a la primera infancia y los lineamientos establecidos por el icbf, en armonía con la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia de cero a siempre.

para constancia de lo anterior, se firma en Cali a los veinticinco (25) días del mes de febrero de 2026.

TERESA HERNANDEZ SALGADO
Representante Legal

Outlook

AUTORIZACION DE PAGO RESERVAS PRESUPUESTALES 2025.

Desde Joan Omar Rojas Parra <Joan.Rojas@icbf.gov.co>
Fecha Jue 26/02/2026 16:16
Para Monica Ordonez Vasquez <Monica.OrdonezV@icbf.gov.co>
CC Jennifer Rodriguez Pena <Jennifer.Rodriguez@icbf.gov.co>; Eucaris Murillo Dominguez <eucaris.murillo@icbf.gov.co>; Adriana Daza Dorado <Adriana.Daza@icbf.gov.co>

Cordial saludo,

Yo, Joan Omar Rojas Parra, en calidad de Supervisor del contrato, **AUTORIZO** la continuidad del trámite correspondiente al pago de las Reservas Presupuestales 2025 de los contratos No. 76015262025 y No. 76015142025, asociados a la modalidad Familiar y Comunitaria – Servicio EIH.

Certifico que el Operador ha cumplido con el envío de las Hojas de Vida del talento humano, requisito indispensable para el proceso; en consecuencia, autorizo el pago para su desembolso en **febrero de 2026**, conforme a las cláusulas contractuales aplicables.

Se informa que fueron cargados en la ruta del GIT Financiero los documentos requeridos para el desembolso, entre ellos:

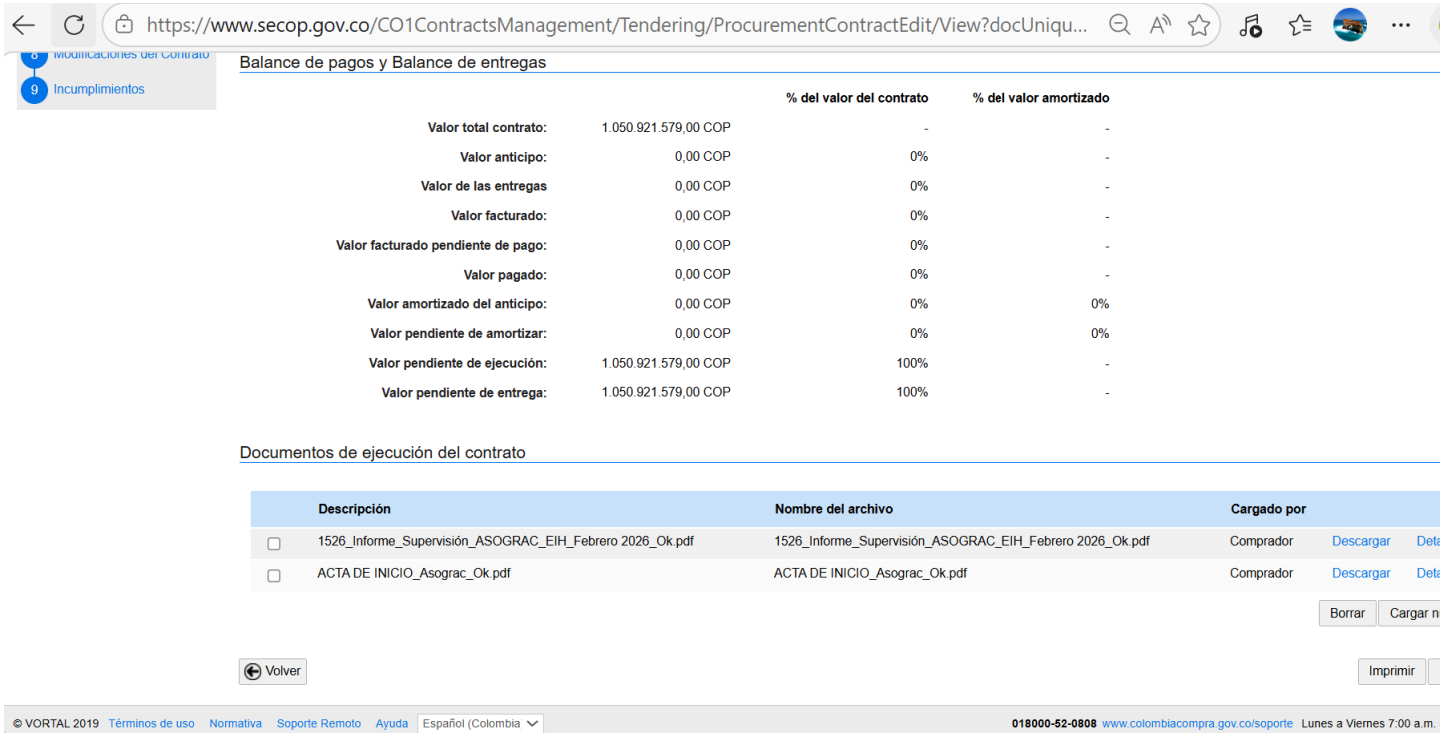
- Cuenta de cobro.
- Requisitos establecidos en la **Resolución 5360 de 2023**.
- Hojas de Vida de las Coordinadoras Técnicas.

A continuación, se relacionan los valores correspondientes a cada contrato en el marco de las reservas 2025:

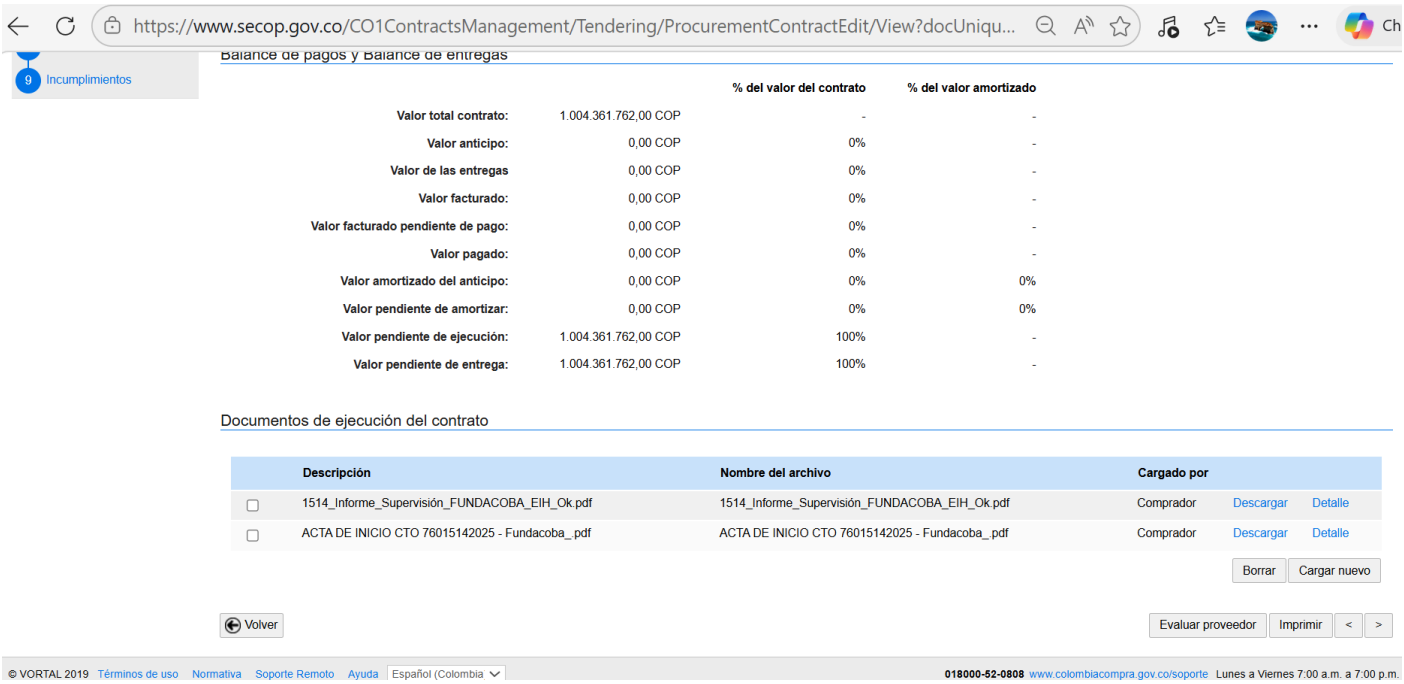
No. Contrato	Identificación	Razón Social	Valor 2025
76015262025	809.012.325-5	Asociacion Grupo Social en Accion ONG - ASOGRAC	$ 120.870
76015142025	805.023.177-4	Fundacoba	$ 115.515

Igualmente, me permito compartir pantallazo del Secop II de cada uno de los contratos:

Asociación Grupo Social en Acción ONG - ASOGRAC



Fundacoba - 76015142025



Muchas gracias por la atención prestada.

Cordialmente,

Joan Omar Rojas Parra
Profesional Universitario
Centro Zonal Nororiental
ICBF Sede Regional Valle del Cauca
Carrera 3 Norte # 39 N - 23 Barrio Bolivariano
Teléfono: 602 488 25 25 Ext. 261000
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**

NOTA DE CONFIDENCIALIDAD: Este mensaje y sus anexos pueden contener informacion reservada del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF que interesa solamente a su destinatario. Si Usted no es el destinatario, debe borrarlo totalmente de su sistema, notificar al remitente y abstenerse en todo caso de divulgarlo, reproducirlo o utilizarlo. Se advierte igualmente que las opciones contenidas en este mensaje o sus anexos no necesariamente corresponden al criterio institucional del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF. Si Usted es el destinatario, le solicitamos tener absoluta reserva sobre el contenido, los datos e información de contacto del remitente o a quienes le enviamos copia y en general la información del mensaje o sus anexos, a no ser que exista una autorización explícita a su nombre. Sitio web: www.icbf.gov.co

CONFIDENTIALITY NOTICE: This message and any attachments may contain confidential information from INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF of interest only to the recipient. If you are not the recipient, you must completely erase it from your system and notify the sender in any case refrain from disclosing it reproduce or use. It also warns that the options contained in this message or its attachments do not necessarily correspond to the institutional approach of INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF. If you are the recipient, we request you to have absolute secrecy about the content, data and contact information of the sender or to whom we sent back and general information message or its attachments, unless there is an explicit authorization to its name. Web site: www.icbf.gov.co