Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras
Dependencia nula
Centro Zonal Montería 1 (Córdoba)
CLASIFICADA

aMEMORANDO

Radicado No: 202643001000085953

Para: ALEXANDRA CHAMORRO LOPEZ
Coordinadora Grupo Financiero

Asunto: REMISIÓN CUENTA DE COBRO DESEMBOLSO CONTRATO N°23008112024 CZ MONTERIA
Fecha: 09 de septiembre de 2026

Adjunto se envía cuenta de cobro con anexos soportes para liquidar periodo de SEPTIEMBRE- OCTUBRE 2026 del contrato de PI, el cual relaciono a continuación:

NOMBRE DEL OPERADOR	NUMERO DE CONTRATO	VALOR
FUNDACION MI ALEGRE INFANCIA	23008112024	$278.230.094

Cordialmente,

_____
CARMENZA CANO BUITRAGO
Coordinadora Centro Zonal Montería

Aprobó y reviso: Carmenza Cano - Coordinadora C.Z Montería.

Yo, **JESUS MANUEL LOPEZ ALTAMIRANDA**

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 MI ALEGRE INFANCIA**				
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	Nit	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	**900380395**		
TIPO DE DOCUMENTO	CONTRATO	NÚMERO DOCUMENTO FUENTE	23008112024	FECHA SUSCRIPCIÓN	30 (día) DICIEMBRE (mes) 2024 (año)
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE 7 (día) enero (mes) 2025 (año)	HASTA	31 (día) OCTUBRE (mes) 2026 (año)	RÉGIMEN TRIBUTARIO	**NO REPSONSABLE DEL IMPUESTO**
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN	8 (día) 9 (mes) 2026 (año)				

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:	Vigencia	PAGO No:	16	DE	16
VALOR A PAGAR	$ 278.230.094	EN LETRAS	**DOSCIENTOS SETENTA Y OCHO MILLONES DOSCIENTOS TREINTA MIL NOVENTA Y CUATRO PESOS MCTE.**		
PERÍODO DE PAGO	DESDE 1 (día) SEPT (mes) 2026 (año)	HASTA	31 (día) OCTUBRE (mes) 2026 (año)		

2.1 AFECTACION 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 PREVENCIÓN DE VULNERACIONES Y AMENAZAS - FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES Y DISPOSICIÓN DE CONDICIONES Y OPORTUNIDADES QUE PROMUEVAN EL DESARROLLO INT	2826	10	**C-4602-1500-9-704020-4602020-02**	**162**	**02-02-02-009-002-01**	**$ 278.230.094,00**
TOTAL						**$ 278.230.094,00**

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	NÚMERO DE CUENTA	64532188791	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	$ 278.230.094,00
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR	
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	$ 278.230.094,00
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	$ 278.230.094,00

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

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDG	ÁREA O C.Z.	FIRMA
CARMENZA CANO BUITRAGO	COORDINADOR	CÓRDOBA	MONTERÍA	
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
LILIANA PATRICIA GONZALEZ CARRARA	APOYO FINANCIERO	CÓRDOBA	MONTERÍA	

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC

NOMBRE	ÁREA	FIRMA	FECHA (dd/mm/aaaa)
SEBASTIAN LOPEZ SANCHEZ	ENLACE FINANCIERO PRIMERA INFANCIA		8/09/2026

ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO ÚNICAMENTE POR LAS PAGADURIAS

RECEPCION DOCUMENTOS

NOMBRE QUIÉN RECEPCIONA	FECHA DE RECEPCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA

DEVOLUCIONES

NOMBRE QUIÉN DEVUELVE	FECHA DE DEVOLUCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA

RECEPCION DE DOCUMENTOS DESPUÉS DE EFECTUADA LA DEVOLUCIÓN

NOMBRE QUIÉN RECEPCIONA	FECHA DE RECEPCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

FUNDACION MI ALEGRE INFANCIA
NIT: 900380395 - 8
Régimen: No responsable de IVA
Persona Jurídica
Dirección: CL 17 9 87, MONTERÍA, Córdoba, Colombia
Tel. 3113392296
Email. FUNDACIONMIALEGREINFANCIACONTABILIDAD@HOTMAIL.COM
Autorización factura electrónica de venta No: 18764108854757 válida desde 2026-04-23 hasta 2027-04-23 rango desde FVE565 hasta FVE1000

Nombre/Razón Social: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
NIT: 899999239
Dirección: 68 # 64C - 75, Bogotá, D.C., Bogotá, Colombia, MONTERÍA, Córdoba, Colombia
Teléfono:
Email: atencionalciudadano@icbf.gov.co

Forma de pago: Crédito
Medio de pago: Instrumento no definido
Fecha de Pago: 06/10/2026
Total de Lineas: 1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: **FVE575**

MONEDA: **COP Peso colombiano**
HORA EMISIÓN: **15:31:04**
FECHA FIRMADO: **07/09/2026 15:31:07**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
07	09	2026	06	10	2026

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	016	DECIMO SEXTO DESEMBOLSO, CORRESPONDIENTE AL CONTRATO No. 23008112024. CBJETO: MARCO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERAINFANCIA DE CONFORMIDAD CON LOS MANUALESTÉCNICOS, GUÍAS OPERATIVAS PARA LA ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS POR EL ICBF, EN ARMONÍA CON LAPOLÍTICA DE ESTADO PARA EL DESARROLLO INTEGRALDE LA PRIMERA INFANCIA DE CERO A SIEMPRE.	WSD	1,00	$278.230.094,00				$0,00	$278.230.094,00

Notas:

SON: (doscientos setenta y ocho millones doscientos treinta mil noventa y cuatro pesos con cero centavos)

CUFE: 2842fdde465e4835e76a7ed81a9f92dd4980613aceb26f28ad00a28fd10686715eede13e50609fccb1064f6b7d71fc1e

Subtotal:	$278.230.094,00
Cargos:	$0,00
Descuentos:	$0,00
Total:	$278.230.094,00

Firma Digital: Bokd0ZYC6lvoyhefmlld1RUNCDEtS83xHHz2giPYRNcj2fE7m7yQYoBwvUPBbsfh
5C/wxCpzQX5PAD1V0n2Ywcj7/6LT5mvi7VskXl6ozHuz/GeVj7DNjw8dzrPmENIc
ZdWic0xwdEGUNwzUtoMrC4Euhne4ZnbVU+w8diDULdcJQ/S//wZm4ci6O1MQ9XeF
IfKQEA0Ma79wy10+f6z4RcnU916w8uimvbczQArsD5/CxDkGiRgodk8yZH1Y+l3m
uUMpj4j//3gOiRHTd0d+Q6HDBYrKnfv0JDbLk6+09CjRLHja8KdK2TSlsfoasSu2
TgvQ3rT7WOPIIIOf4Uon5g==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.
Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta..

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
2842fdde465e4835e76a7ed81a9f92dd4980613aceb26f28ad00a28fd10686715eede13e50609fccb1064f6b7d71fc1e

Número de Factura: FVE-575
Fecha de Emisión: 07/09/2026
Fecha de Vencimiento: 06/10/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Instrumento no definido
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: FUNDACION MI ALEGRE INFANCIA
Nombre Comercial: FUNDACION MI ALEGRE INFANCIA
Nit del Emisor: 900380395
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - Otro
Actividad Económica: 8530

País: Colombia
Departamento: Córdoba
Municipio / Ciudad: MONTERÍA
Dirección: CL 17 9 87
Teléfono / Móvil: 3113392296
Correo: FUNDACIONMIALEGREINFANCIACONTABILIDAD@HOTMAIL.COM

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 899999239
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Córdoba
Municipio / Ciudad: MONTERÍA
Dirección: 68 # 64C - 75, Bogotá, D.C., Bogotá, Colombia
Teléfono / Móvil:
Correo: atencionalciudadano@icbf.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	016	DECIMO SEXTO	WSD	1,00	$ 278.230.094,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 278.230.094,00

Datos Totales

Documento generado el:
07/09/2026 15:31:07
Documento validado por la DIAN:
07/09/2026 15:31:08
XML Generado por: Proveedor Tecnológico
890930534
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	
Total impuesto (=)	
Total neto factura (=)	
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) $	$

Valores informativos

ANTICIPOS
Anticipos

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	278.230.094,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	278.230.094,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	278.230.094,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 278.230.094,00

Valores informativos

ANTICIPOS
Anticipos

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764108854757 Rango desde: 565 Rango hasta: 1000 Vigencia: 2027-04-23

DIAN

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764108854757

(415)7707212489984(8020) 001876410885475 7

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
900380395	8				

11. Razón social
FUNDACION MI ALEGRE INFANCIA

12. Dirección seccional
Impuestos y Aduanas de Montería — Cód. 12

24. Dirección
CL 17 9 87 BRR LA JULIA

25. País	26.Departamento	27. Municipio
Colombia	Córdoba	Montería

La U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684 - 2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 000165 del 01/11/2023, por la cual se dictan otras disposiciones en materia de sistemas de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal o apoderado debidamente acreditado; determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente. En los casos, en que se agote dicha numeración antes de culminar su vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo con el tramite establecido.

Las vigencias de los rangos de numeración de facturación, se contarán a partir de la formalización de éste documento oficial.

Si el obligado a facturar; no hubiere agotado la numeración de facturación transcurrido el término de la vigencia autorizada, con 15 días de antelación podrá solicitar la habilitación de la numeración sobrante.

Cuando se trate de una solicitud de inhabilitación de la numeración de facturación y/o documento equivalente, la vigencia es permanente, por lo tanto, no procede la habilitación de dichos rangos.

El formato oficial 1876 Autorización numeración de facturación es único e intransferible, solo surte efecto durante la vigencia para el titular del mismo, por ende, su custodia y divulgación es exclusiva responsabilidad del facturador. El uso no autorizado del formato o su adulteración puede tener consecuencias de tipo penal.

Nota: La no adopción o violación de los sistemas técnicos de control, dará lugar a la sanción establecida en el artículo 684-2 del E.T

Firma del solicitante

Firma del funcionario autorizado

DIAN
2026-04-23 / 03:43:28 PM
Fecha Acuse de Recibo
Firmado

984. Apellidos y nombres
985. Cargo
989. Dependencia

990. Lugar administrativo SUBDIRECCION DE FACTURA ELECTRONICA Y SOLUCI
991. Organización U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION
992. Área
993. Establecimiento

1001. Apellidos y nombres AVILA FUENTES ZUNILDA ROSA
1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía
1003. No. Identiflcación 34994598 1004. DV 0
1005. Cod. Representación Representante Legal Principal
1006. Organización FUNDACION MI ALEGRE INFANCIA

997. Fecha formalización 2026-04-23/15:43:28

AUTORIZADO

DIAN

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764108854757

(415)7707212489984(8020) 001876410885475 7

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
900380395	8				

11. Razón social

FUNDACION MI ALEGRE INFANCIA

Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

	29. Establecimiento	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
1	GIMNASIO MI ALEGRE INFANCIA CL 17 9 87 BRR LA JULIA	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	4	FVE	565	1,000	12	HABILITACIÓN	2
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									

AUTORIZADO

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **34.994.598**

AVILA FUENTES

APELLIDOS

ZUNILDA ROSA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **06-FEB-1968**

SAN BERNARDO DEL VIENTO
(CORDOBA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.57	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

21-MAR-1986 MONTERIA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1300100-00154749-F-0034994598-20090419 **0010**850224A 1 7460018937

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141262888627

(415)7707212489984(8020) 000014126288862 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 3 8 0 3 9 5	8	Impuestos y Aduanas de Montería 1 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
FUNDACION MI ALEGRE INFANCIA

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Córdoba 2 3	Montería 0 0 1

41. Dirección principal
CL 17 9 87 BRR LA JULIA

42. Correo electrónico fundacionmialegreinfanciacontabilidad@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 1 3 3 9 2 2 9 6	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		**Actividad secundaria**		**Otras actividades**			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 5 3 0	2 0 1 0 0 4 0 5	8 8 9 1	2 0 1 0 0 4 0 5	5 6 2 9	8 5 1 1		1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	4	7	1 4	1 6	4 2	5 2	5 5																			

04- Impto renta y compl. régimen especial
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
42- Obligado a llevar contabilidad
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2026-07-22 / 03:33:04PM

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre AVILA FUENTES ZUNILDA ROSA

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141262888627

(415)7707212489984(8020) **000014126288862 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 3 8 0 3 9 5	8	Impuestos y Aduanas de Montería	1 2	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas	1 6	70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 1	
72. Número	1	
73. Fecha	2 0 1 0 0 7 0 5	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 0 0 9 2 1	
77. No. Matrícula mercantil	5 0 5 0 4 8 2 8	
78. Departamento	2 3	
79. Ciudad/Municipio	2 2	
Vigencia		
80. Desde	2 0 1 0 0 9 2 1	
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional	0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Gobernación 9

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 6 0 1 0 1		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141262888627

(415)7707212489984(8020) **000014126288862 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 3 8 0 3 9 5	8	Impuestos y Aduanas de Montería 1 2	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 0 0 7 0 5

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	3 4 9 9 4 5 9 8		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
AVILA	FUENTES	ZUNILDA	ROSA

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141262888627

(415)7707212489984(8020) **000014126288862 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 3 8 0 3 9 5	8	Impuestos y Aduanas de Montería	1 2	

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	3 4 9 9 4 5 9 8		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
AVILA	FUENTES	ZUNILDA	ROSA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 0 0 7 0 5	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141262888627

(415)7707212489984(8020) **000014126288862 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 3 8 0 3 9 5	8	Impuestos y Aduanas de Montería 1 2	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	5 0 9 2 5 1 0 6		1 1 2 8 0 4 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
CORREA	GARAY	NEIRIS	SOFIA

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento
2 0 1 0 0 7 0 5

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141262888627

(415)7707212489984(8020) **000014126288862 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 3 8 0 3 9 5	8	Impuestos y Aduanas de Montería 1 2	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Establecimientos que combinan diferentes niveles de educación 8 5 3 0	

162. Nombre del establecimiento: GIMNASIO MI ALEGRE INFANCIA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Córdoba 2 3	Montería 0 0 1	

165. Dirección: CL 17 9 87 BRR LA JULIA

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
2 6 2 4 7	2 0 1 3 0 1 2 5	
168. Teléfono: 3 1 1 3 3 9 2 2 9 6	169. Fecha de cierre	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Certificación Bancaria

Bancolombia

Monteria, 11/08/2025

Señor(a)

A quien interese

Cordial saludo,

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que cliente **FUNDACION MI ALEGRE INFANCIA** identificado (a) con **NIT # 900380395** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	Número Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA AHORROS/D CTA MAESTRA	645-321887-91	2014/10/08	2014/10/08

Atentamente:

BANCOLO
Monteria - Of. 677 Pla: ado M/teria

Asesor de servicios Nº
Cédula Nº 25785.166

Maria Paz Jaramillo Marquez

Asesor Pyme- Oficina Plaza de Mercado

Monteria – Colombia

FUNDACIÓN
"MI ALEGRE INFANCIA"
Nit. 900.380.395 - 8

CERTIFICACIÓN DE PAZ Y SALVO A PROVEEDORES

Yo, **ZUNILDA ROSA AVILA FUENTES,** identificada con cédula de ciudadanía No. 34.994.598 de Montería (Córdoba) en mi calidad de Representante Legal, y; **NEIRIS SOFIA CORREA GARAY,** identificada con cédula de ciudadanía C.C. 50.925.106 TP 112804 -T en calidad de Revisor Fiscal de la **FUNDACION MI ALEGRE INFANCIA** con NIT No. 900.380.395-8, manifestamos bajo la gravedad de juramento que la **FUNDACION MI ALEGRE INFANCIA,** se encuentra a PAZ Y SALVO con sus PROVEEDORES a la fecha de expedición del presente certificado.

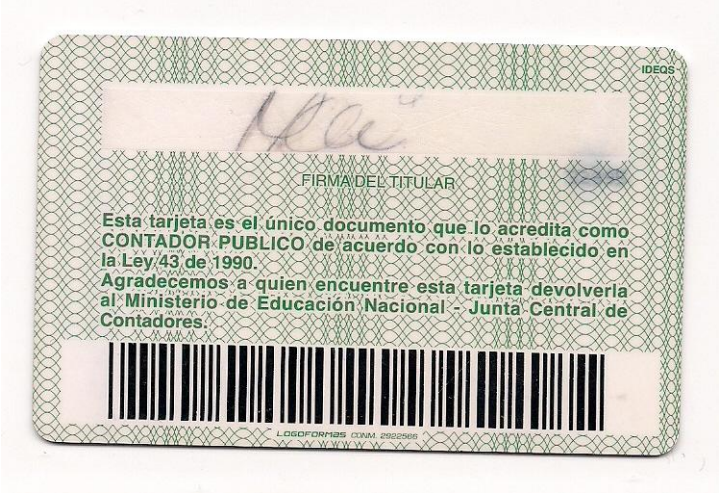
Expedido en la ciudad de Montería, departamento de Córdoba, el día siete (7) del mes de septiembre de 2026.

ZUNILDA ROSA AVILA FUENTES
CC No. 34.994.598 de Montería
Representante Legal

NEIRIS SOFÍA CORREA GARAY
CC No. 50.925.106 de Montería
T.P 112804 – T
Revisor Fiscal



República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
112804-T
NEIRIS SOFIA
CORREA GARAY
C.C. 50925106
RESOLUCION INSCRIPCION 204 FECHA 2005/08/18
UNIVERSIDAD CORP. UNIV. DEL CARIBE
PRESIDENTE
LUZ MYRIAM DIAZ MUÑOZ 122562



IDEQS
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.
LOGOFORM25 CONM. 2922565

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **50.925.106**

CORREA GARAY
APELLIDOS

NEIRIS SOFIA
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **11-FEB-1979**

MONTERIA
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA | **A+** G.S.-RH | **F** SEXO

25-JUN-1997 MONTERIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-1300100-38149437-F-0050925106-20060707 **03065** 06187D 02 175800085

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

9CDC5CEF6FC299A9

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 **NEIRIS SOFIA CORREA GARAY** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 50925106 de MONTERIA (CORDOBA) Y Tarjeta Profesional No 112804-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 23 días del mes de Julio 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

FUNDACIÓN
"MI ALEGRE INFANCIA"
Nit. 900.380.395 - 8

CERTIFICACIÓN DE PAZ Y SALVO A PROVEEDORES

Yo, **ZUNILDA ROSA AVILA FUENTES,** identificada con cédula de ciudadanía No. 34.994.598 de Montería (Córdoba) en mi calidad de Representante Legal, y; **NEIRIS SOFIA CORREA GARAY,** identificada con cédula de ciudadanía C.C. 50.925.106 TP 112804 -T en calidad de Revisor Fiscal de la **FUNDACION MI ALEGRE INFANCIA** con NIT No. 900.380.395-8, manifestamos bajo la gravedad de juramento que la **FUNDACION MI ALEGRE INFANCIA,** se encuentra a PAZ Y SALVO con sus PROVEEDORES a la fecha de expedición del presente certificado.

Expedido en la ciudad de Montería, departamento de Córdoba, el día siete (7) del mes de septiembre de 2026.

ZUNILDA ROSA AVILA FUENTES
CC No. 34.994.598 de Montería
Representante Legal

NEIRIS SOFÍA CORREA GARAY
CC No. 50.925.106 de Montería
T.P 112804 – T
Revisor Fiscal

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900380395	8	FUNDACION MI ALEGRE INFANCIA	A - 200 O MAS COTIZANTES	HCBI	Calle 17 N 9-93 la julia	MONTERIA-CORDOBA	7863489	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-08	2026-09	614963426	9510065289	E	2026/09/22	2026/09/01	BANCOLOMBIA	0	$15,808,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

	EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	34990646	ANAYA ANAYA EVA LUZ																			0	$0	$0	EPS002	30	$1,750,905	$218,900	CCF16	30	$1,750,905	$70,100	14-7	30	$1,750,905	$42,700	30	$1,750,905	$87,700	No	$419,400
2	CC	50899280	ATENCIA HERNANDEZ MAYARLIS LETICIA																		25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$218,900	CCF16	30	$1,750,905	$70,100	14-7	30	$1,750,905	$42,700	30	$1,750,905	$87,700	No	$699,600
3	CC	50906758	BOLAÑO MARTINEZ COINTA ANTONIA																			0	$0	$0	EPS037	30	$1,750,905	$218,900	CCF16	30	$1,750,905	$70,100	14-7	30	$1,750,905	$42,700	30	$1,750,905	$87,700	No	$419,400
4	CC	50913549	BUENDIA HOYOS OSIRIS																		230301	30	$1,750,905	$280,200	ESSC07	30	$1,750,905	$218,900	CCF16	30	$1,750,905	$70,100	14-7	30	$1,750,905	$42,700	30	$1,750,905	$87,700	No	$699,600
5	CC	50924115	ESPITIA FAJARDO YIRA DEL CARMEN																		25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$218,900	CCF16	30	$1,750,905	$70,100	14-7	30	$1,750,905	$42,700	30	$1,750,905	$87,700	No	$699,600
6	CC	50921702	FABRA MONTALVO ALEXANDRA DEL ROSARIO																		25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$218,900	CCF16	30	$1,750,905	$70,100	14-7	30	$1,750,905	$42,700	30	$1,750,905	$87,700	No	$699,600
7	CC	50891719	FUENTES ROQUEME ERMELINDA MARIA																			0	$0	$0	EPS037	30	$1,750,905	$218,900	CCF16	30	$1,750,905	$70,100	14-7	30	$1,750,905	$42,700	30	$1,750,905	$87,700	No	$419,400
8	CC	50924441	GALARCIO HOSTEN ESTHER MARIA																		25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$218,900	CCF16	30	$1,750,905	$70,100	14-7	30	$1,750,905	$42,700	30	$1,750,905	$87,700	No	$699,600
9	CC	50911282	GUERRA BERRIO LUDY ESTER																		230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$218,900	CCF16	30	$1,750,905	$70,100	14-7	30	$1,750,905	$42,700	30	$1,750,905	$87,700	No	$699,600
10	CC	34999215	HERNANDEZ BARRERA ENELIS YOLANDA																			0	$0	$0	EPS037	30	$1,750,905	$218,900	CCF16	30	$1,750,905	$70,100	14-7	30	$1,750,905	$42,700	30	$1,750,905	$87,700	No	$419,400
11	CC	50905431	HERNANDEZ RIQUEME LUZ ARNEDA																			0	$0	$0	EPS037	30	$1,750,905	$218,900	CCF16	30	$1,750,905	$70,100	14-7	30	$1,750,905	$42,700	30	$1,750,905	$87,700	No	$419,400
12	CC	50932612	LARA ALVAREZ LEILA ROSA																		231001	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$218,900	CCF16	30	$1,750,905	$70,100	14-7	30	$1,750,905	$42,700	30	$1,750,905	$87,700	No	$699,600
13	CC	50923612	MARTINEZ GONZALEZ BERTILDA ROSA																		231001	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$218,900	CCF16	30	$1,750,905	$70,100	14-7	30	$1,750,905	$42,700	30	$1,750,905	$87,700	No	$699,600
14	CC	34995700	MARTINEZ MEJIA DINAS PATRICIA																		230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$218,900	CCF16	30	$1,750,905	$70,100	14-7	30	$1,750,905	$42,700	30	$1,750,905	$87,700	No	$699,600
15	CC	50940288	ORTIZ BLANQUICETT MARIELA ROSA																		231001	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$218,900	CCF16	30	$1,750,905	$70,100	14-7	30	$1,750,905	$42,700	30	$1,750,905	$87,700	No	$699,600
16	CC	50851571	OTERO LANDON ESTHER ISOLINA																		25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$218,900	CCF16	30	$1,750,905	$70,100	14-7	30	$1,750,905	$42,700	30	$1,750,905	$87,700	No	$699,600
17	CC	34983110	OYOLA JIMENEZ ROSALBA MARIA DEL CARMEN																			0	$0	$0	EPS037	30	$1,750,905	$218,900	CCF16	30	$1,750,905	$70,100	14-7	30	$1,750,905	$42,700	30	$1,750,905	$87,700	No	$419,400
18	CC	52262159	PEREZ SIBAJA ESCILDA ROSA																		25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$218,900	CCF16	30	$1,750,905	$70,100	14-7	30	$1,750,905	$42,700	30	$1,750,905	$87,700	No	$699,600
19	CC	30566547	QUIÑONEZ VARGAS ELSY ISABEL																		25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$218,900	CCF16	30	$1,750,905	$70,100	14-7	30	$1,750,905	$42,700	30	$1,750,905	$87,700	No	$699,600
20	CC	34999947	RODRIGUEZ ROSA ANGELICA																		25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$218,900	CCF16	30	$1,750,905	$70,100	14-7	30	$1,750,905	$42,700	30	$1,750,905	$87,700	No	$699,600
21	CC	34990786	SANCHEZ MARTINEZ DORYS CECILIA																		25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$218,900	CCF16	30	$1,750,905	$70,100	14-7	30	$1,750,905	$42,700	30	$1,750,905	$87,700	No	$699,600
22	CC	50910690	SANCHEZ MONTES GLADYS DEL CARMEN																		25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$218,900	CCF16	30	$1,750,905	$70,100	14-7	30	$1,750,905	$42,700	30	$1,750,905	$87,700	No	$699,600
23	CC	1067836871	SOTELO MORALES LUZ ANGELICA																		230201	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$218,900	CCF16	30	$1,750,905	$70,100	14-7	30	$1,750,905	$42,700	30	$1,750,905	$87,700	No	$699,600
24	CC	50930567	VARILLA SOTO ELIANA																		231001	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$218,900	CCF16	30	$1,750,905	$70,100	14-7	30	$1,750,905	$42,700	30	$1,750,905	$87,700	No	$699,600
25	CC	25786108	VERGARA BARON LEIDIS MARGARITA																		231001	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$218,900	CCF16	30	$1,750,905	$70,100	14-7	30	$1,750,905	$42,700	30	$1,750,905	$87,700	No	$699,600
Total	**Afiliados(25)**																						$33,267,195	$5,323,800			$43,772,625	$5,472,500			$43,772,625	$1,752,500			$43,772,625	$1,067,500		$43,772,625	$2,192,500		$15,808,800

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900380395	8	FUNDACION MI ALEGRE INFANCIA	A - 200 O MAS COTIZANTES	HCBI	Calle 17 N 9-93 la julia	MONTERIA-CORDOBA	7863489	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-08	2026-09	614963426	9510065289	E	2026/09/22	2026/09/01	BANCOLOMBIA	0	$15,808,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	Fondo Solidaridad Pensional	Intereses de Mora Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Intereses de Mora Fondo Subsistencia	SALDOS E INCAPACIDADES	VAL
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				19	$5,323,800	$0					$0	
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	5	$1,401,000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	10	$2,802,000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$840,600	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$280,200	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				25	$1,067,500	$0					$0	
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	25	$1,067,500	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				25	$1,752,500	$0					$0	
COMFACOR	CCF16	891,080,005	1	25	$1,752,500	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				25	$5,472,500	$0					$0	
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$218,900	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	11	$2,407,900	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	11	$2,407,900	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$437,800	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				25	$1,315,000	$0					$0	
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	25	$1,315,000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				25	$877,500	$0					$0	
SENA	PASENA	899,999,034	1	25	$877,500	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
TOTAL				25	$15,808,800	$0	$0	$0	$0	$0	$0	

Planilla Resumen

LOR A PAGAR
$5,323,800
$1,401,000
$2,802,000
$840,600
$280,200
$1,067,500
$1,067,500
$1,752,500
$1,752,500
$5,472,500
$218,900
$2,407,900
$2,407,900
$437,800
$1,315,000
$1,315,000
$877,500
$877,500
$15,808,800

Información general

Identificación del contrato

ID del contrato en SECOP	CO1.PCCNTR.7186952
Versión del contrato	5
Estado de contrato	En ejecución
Fecha de generación del estado	30/12/2024 10:50:06 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Número del contrato	23008112024
Objeto del contrato	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
Tipo de Contrato	Otro
¿Asociado a otro contrato?	☐ Sí ☑ No
Duración del contrato	662 Días
Fecha de inicio de contrato	7/01/2025 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Fecha de terminación del contrato	31/10/2026 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Tiempo adiciones en días	123 días
Liquidación	☐ Sí ☑ No *
Obligaciones Ambientales	☐ Sí ☑ No *
Obligaciones pos consumo	☐ Sí ☑ No *
Reversión	☐ Sí ☑ No *

Información de la Entidad Estatal contratante

ICBF REGIONAL CORDOBA

COLOMBIA, Montería

0 Recomendación (es)

Información del Proveedor contratista

FUND_ MI ALEGRE INFANCIA

Número de documento 900380395

Cuenta bancaria del proveedor

Proveedor	Nombre del banco	Tipo de cuenta	Número de cuenta
FUND_ MI ALEGRE INFANCIA			

Aprobación del contrato

Aprobador – Proveedor

Aprobado por: *ZUNILDA ROSA AVILA FUENTES* ***Fecha de aprobación:*** *30/12/2024 10:59:08 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado por: *Daniel Eduardo Lozano Bocanegra* ***Fecha de aprobación:*** *30/12/2024 11:20:58 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Contrato Firmado: CO1_PCCNTR_7186952_Firmado
Contrato en ejecución: CO1_PCCNTR_7186952_En ejecución

Información del contrato

Tipo de proceso	Contratación régimen especial
Unidad de contratación	ICBF REGIONAL CORDOBA
Proceso de Contratación	ICBF-CA-200464.-2024COR
Título de la oferta	▯▯▯
Cuantía del contrato	2.929.470.143 COP

Condiciones

Documentos Tipo

Documentos Tipo

	No	Documentos tipo adoptados por la ANCP-CCE en virtud de la Ley 2022 del 2020

Decreto 248 de 2021

¿Debe cumplir con invertir mínimo el 30%de los recursos del presupuesto destinados a comprar alimentos, cumpliendo con lo establecido en la Ley 2046 de 2020, reglamentada por el Decreto 248 de 2021?	☑Sí ☐No	El decreto 248 de 2021, obliga a las entidades que manejen recursos públicos, a adquirir alimentos comprados a pequeños productores agropecuarios y/o de la Agricultura Campesina, Familiar o Comunitaria locales y sus organizaciones, mínimo el (30%) del presupuesto destinados a la compra de alimentos
¿El contrato incluye el suministro de bienes y servicios distintos a alimentos?	☐Sí ☑No	

Sentencia T-302 de 2017

Contrato asociado a las órdenes impartidas por la Corte Constitucional en la Sentencia T-302 de 2017	☐Sí ☑No	Sentencia que declara el estado de Cosas Inconstitucionales en relación con los derechos de los niños del pueblo Wayúu.

Condiciones ejecución y entrega

Condiciones de entrega:	A definir
El contrato puede ser prorrogado	☐Sí ☐No

Configuración financiera - Configuraciones generales

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?	☐Sí ☑No

Configuración financiera - Garantías

¿Solicitud de garantías?	☑Sí ☐No			
Garantías por lotes, grupos o etapas	☐Sí ☑No			
Cumplimiento	☑Sí ☐No			
☑ Cumplimiento del contrato				
	☑% del valor del contrato	20,00	Fecha de vigencia (desde)	30/12/2024 11:40:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
	☐Valor de la garantía		Fecha de vigencia (hasta)	30/04/2027 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
☑ Pago de salarios				
	☑% del valor del contrato	20,00	Fecha de vigencia (desde)	30/12/2024 11:40:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
	☐Valor de la garantía		Fecha de vigencia (hasta)	31/10/2029 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
☑ Calidad del servicio				
	☑% del valor del contrato	20,00	Fecha de vigencia (desde)	30/12/2024 11:40:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
	☐Valor de la garantía		Fecha de vigencia (hasta)	30/04/2027 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Responsabilidad civil extra contractual	☑Sí ☐No			
	☑No. de SMMLV	300		

Fecha límite para entrega de garantías:	4/12/2024 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	Fecha de entrega de garantías:	8/07/2026 6:21:48 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Garantías del proveedor:

Id de la garantía	Justificación	Tipo de garantía	Valor	Emisor	Fecha fin	Estado
CO1.WRT.20205015	Cumplimiento - Cumplimiento del contrato ⚠	Contrato de seguro	1.757.682.085,80 COP	SEGUROS DEL ESTADO	31/10/2029 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	Aprobada Detalle
CO1.WRT.20205037	Responsabilidad civil extra contractual	Contrato de seguro	525.271.500,00 COP	SEGUROS DEL ESTADO	31/10/2026 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	Aprobada Detalle
CO1.WRT.18245510	Cumplimiento - Cumplimiento del contrato ⚠	Contrato de seguro	1.468.764.543,00 COP	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	30/06/2029 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	Aprobada Detalle
CO1.WRT.17774512	Responsabilidad civil extra contractual	Contrato de seguro	427.050.000,00 COP	SEGUROS DEL ESTADO	30/06/2026 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	Vencida Detalle
CO1.WRT.17755291	Cumplimiento - Cumplimiento del contrato ⚠	Contrato de seguro	1.480.861.455,00 COP	SEGUROS DEL ESTADO	30/12/2029 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	Aprobada Detalle

1 2 »

Configuración financiera - Pago de anticipos

Definir Plan de Pagos? ☐ Sí ☑ No

Condiciones de facturación y pago

Forma de pago Abono en cuenta

Plazo de pago de la factura 30 días

Comentarios

Número del Contrato CO1.PCCNTR.7186952
Proveedor FUND_ MI ALEGRE INFANCIA
Creado por
Agregado en -
Comentario

Anexos del contrato

	Descripción	Nombre	
☐	1.CEDULA ZUNILDA AVILA REP. LEGAL.pdf	1.CEDULA ZUNILDA AVILA REP. LEGAL.pdf	Descargar Detalle
☐	2.1.RUT ZUNILDA AVILA.pdf	2.1.RUT ZUNILDA AVILA.pdf	Descargar Detalle
☐	2.RUT FUNDACION MI ALEGRE INFANCIA.pdf	2.RUT FUNDACION MI ALEGRE INFANCIA.pdf	Descargar Detalle
☐	4.CERTIFICADO BANCARIO MAI...pdf	4.CERTIFICADO BANCARIO MAI...pdf	Descargar Detalle
☐	5.REGISTRO PROVEEDORES ICBF.pdf	5.REGISTRO PROVEEDORES ICBF.pdf	Descargar Detalle
☐	6.REGISTRO PROVEEDORES SECOP.pdf	6.REGISTRO PROVEEDORES SECOP.pdf	Descargar Detalle

Dirección de notificaciones

Dirección de notificaciones Carrera 9 # 10 - 26 Urbanización Samaria Frente al Colegio COMFACOR, Monteria
Ubicación CO-COR-23001 - Montería
País COLOMBIA
Departamento Córdoba
Municipio Montería
Dirección Carrera 9 # 10 - 26 Urbanización Samaria Frente al Colegio COMFACOR, Monteria
Código postal

	Grados (º)	Minutos (')	Segundos (")
Latitud:			
Longitud:			

Municipio de ejecución del contrato

ID	Dirección	Ubicación
1	Monteria	COLOMBIA > Córdoba > Montería

Bienes y servicios

1	CO1.PCCNTR.7186952
1.1	Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal

Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal
2.929.470.143,00

	Ref. Artículo	Código UNSPSC	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio unitario estimado	Precio unitario	Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal
VIGENCI (...)		93141500	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	1,00	UN	5.500.880,00	5.500.880,00	5.500.880,00
VIGENCI (...)		93141500	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	1,00	UN	2.104.174.520,00	1.507.062.623,00	1.507.062.623,00
VIGENCI (...)		93141500	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	1,00	UN	1.085.984.580,00	860.446.452,00	860.446.452,00
ADICION (...)		93141500	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	1,00	UN	556.460.188,00	556.460.188,00	556.460.188,00

Documentos del Proveedor

Lista de documentos

La siguiente es una lista de los documentos que puede solicitar a los Proveedores para la acreditación de los requisitos habilitantes. Para solicitar un documento marque el cuadro que aparece a la derecha.

Filtrar por familia

Documento	Fase de Contrato	Fase de Habilitación
Formato de Experiencia	☐	☐
Certificaciones	☐	☐
Documentos que acreditan la identificación de los representantes legales y miembros de juntas directivas.	☐	☐
RUP	☐	☐
RUT	☐	☐
Limitaciones del representante legal (sólo para personas jurídicas)	☐	☐
Actividades por el objeto social (sólo para personas jurídicas)	☐	☐
Estados financieros auditados con corte a 31 de diciembre del año inmediatamente anterior suscritos por el representante legal con sus notas. Si la antigüedad del interesado es insuficiente, adjuntar estados financieros trimestrales o de apertura; o documento equivalente para las personas naturales.	☐	☐
Un certificado que acredite los indicadores de capacidad financiera y organizacional.	☐	☐
La lista de los contratos que acreditan su experiencia identificando: el código del Clasificador de Bienes y Servicios; plazo; valor; ejecutor del contrato (singular o plural); e información de contacto del cliente del Proveedor.	☐	☐
Actas de Asamblea	☐	☐
Anexo de Acreditación de experiencia	☐	☐
Anexo de Acreditación de capacidad financiera	☐	☐
Anexo de Acreditación de capacidad organizacional	☐	☐
Certificado de constitución de proponente plural	☐	☐
Certificación de tamaño empresarial (MiPyme)	☐	☐
Último acto de estructura y organización de la Entidad Estatal. Este puede ser Ley, Decreto, Ordenanza, Acuerdo o documento equivalente que permita conocer la naturaleza jurídica, funciones, órganos de dirección, régimen jurídico de contratación de la Entidad Estatal.	☐	☐
Acta de posesión del Ordenador del Gasto, en caso de delegación se debe adjuntar el	☐	☐

	acto de delegación emitido por el representante legal y acto de posesión del delegado.		
	Documento de autorización del usuario administrador de la Entidad Estatal o de la entidad privada que contrata con cargo a recursos públicos en SECOP II.	☐	☐
	Plan de amortización	☐	☐

Documentos administrativos	Fase de Contrato	Fase de Habilitación
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados		

Documentos del contrato

Documentos del contrato

Descripción	Nombre del documento	Detalle
CARPETA 3 zona363.zip	CARPETA 3 zona363.zip	(detalle)

Información presupuestal

Asignaciones para el seguimiento

Ordenador del Gasto	Daniel Eduardo Lozano	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	80927305	Guardar y notificar
Supervisor	CARMENZA CANO BUIT	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	32717979	Guardar y notificar

Asignaciones Ordenador del pago

Ordenador del pago		Tipo de documento	Número de documento	Guardar y notificar

Agregar usuario

Histórico de asignaciones

Posición	Nombre	Fecha de seguimiento	Cambiado por
Ordenador del Gasto	Daniel Eduardo Lozano Bocanegra	30/12/2024 11:20:58 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	Daniel Eduardo Lozano Bocanegra
Supervisor	CARMENZA CANO BUITRAGO	30/12/2024 11:20:58 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	Daniel Eduardo Lozano Bocanegra

Información presupuestal

Proyecto del Plan Marco para la Implementación del Acuerdo de Paz o asociado al Acuerdo de Paz ☐Sí ☑No * Gasto Posconflicto como aquel relacionado con el Plan Marco de Implementación (CONPES 3932) derivado de intervenciones en cumplimiento del Acuerdo.

Destinación del gasto Inversión

Fuente de los recursos:		**Valor**
Presupuesto General de la Nación - PGN	☐Sí ☑No *	
Sistema General de Participaciones - SGP	☐Sí ☑No *	
Sistema General de Regalias - SGR	☐Sí ☑No *	
Recursos Propios (Alcaldías y Gobernaciones)	☐Sí ☑No *	
Recursos de Crédito	☐Sí ☑No *	
Otros Recursos (Especie, Privados, Cooperación, Propios Entidades Autónomas)	☑Sí ☐No *	2.929.470.143
Total		2.929.470.143

Sistema de Presupuesto y Giro de Regalías (Recuerde que es necesario agregar al menos un CDP si es el caso)

Código CDP	Tipo	Estado del CDP	Valor Total	Saldo	Valor a utilizar	Estado de la consulta	Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados							

Entidad Estatal registrada en el SIIF ☑Sí ☐No

Código de autorización

Código unidad/subunidad ejecutora 46-02-00-023

CDP/Vigencias Futuras (Recuerde que es necesario agregar al menos un CDP o una AVF Extraordinaria si es el caso)

	Código	Tipo	Estado	Saldo	Valor a utilizar	Código unidad/subunidad ejecutora	Estado	
☐	102824	CDP	Con Compromiso	5.500.880 COP	5.500.880 COP	46-02-00-023	Validado	Editar
☐	2826	CDP	Con Compromiso	1.416.906.640 COP	1.416.906.640 COP	46-02-00-023	Validado	Editar

Saldo de CDP 1.422.407.520 COP
Saldo de vigencias futuras 0 COP
Saldo total a comprometer 1.422.407.520 COP
Última consulta a SIIF Consulta Exitosa
Fecha de consulta SIIF 3/07/2026 6:29 PM

Compromiso presupuestal de gastos

⚠ **Hay códigos de compromiso dónde el valor total de la facturas es menos que el valor de compromiso. Por favor verifique si necesita liberar el valor restante**

	Código compromiso	Tipo	Fecha compromiso	Estado compromiso	Valor compromiso AVF/CDP	Monto por consumir	Monto presupuestal a liberar	Código Posición de Gasto	Consulta Ejecución	
☐	366124	Presupuestal (CDP)	31/12/2024 12:00 AM	Generado	5.500.880 COP	5.500.880 COP	-	C-4602-1500-9-704080-4602020-02	SIIF	Detalle Editar

Saldo de compromisos CDP 5.500.880 COP
Saldo de compromisos AVF 0 COP
Saldo total comprometido 5.500.880 COP
Última consulta a SIIF Consulta Exitosa
Fecha de consulta SIIF 22/01/2025 8:32 PM

Modificaciones del Contrato

Modificación del Contrato

Ref. de Modificación	Tipo de modificación	Fecha de modificación	Fecha de Aprobación	Estado	Versión	Versión previa	Cambios
CO1.CTRMOD.23658033	Modificar el contrato	3/07/2026 6:07 PM *(UTC -5 horas)*	3/07/2026 7:00 PM *(UTC -5 horas)*	Publicado	5	Ver	Detalle
CO1.CTRMOD.23555105	Modificar el contrato	25/06/2026 5:29 PM *(UTC -5 horas)*	25/06/2026 7:07 PM *(UTC -5 horas)*	Publicado	4	Ver	Detalle
CO1.CTRMOD.20531666	Modificar el contrato	15/10/2025 6:06 PM *(UTC -5 horas)*	15/10/2025 10:24 PM *(UTC -5 horas)*	Publicado	3	Ver	Detalle
CO1.CTRMOD.19827203	Modificar el contrato	6/08/2025 10:58 AM *(UTC -5 horas)*	20/08/2025 4:14 PM *(UTC -5 horas)*	Publicado	2	Ver	Detalle