

Yo, SANDRA ESNEY AUDOR ARTUNDUAGA						
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		ASOCIACION AFRO NECHI				
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	NIT	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		900746169		
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE	CONTRATO	NÚMERO DOCUMENTO FUENTE	05014122026	FECHA SUSCRIPCIÓN	31 agosto 2026 día mes año	
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE 10 septiembre 2026 día mes año	HASTA 31 octubre 2026 día mes año	RÉGIMEN TRIBUTARIO RESPONSABLE DEL IMPUESTO			
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN		7 septiembre 2026 día mes año				
2. DATOS DEL PAGO						
PAGO CON CARGO A:		Vigencia		PAGO No: 1 DE 2		
VALOR A PAGAR		\$ 446.213.886,00		EN LETRAS CUATROCIENTOS CUARENTA Y SEIS MILLONES DOSCIENTOS TRECE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS M/CTE		
PERÍODO DE PAGO		DESDE 1 agosto 2026 día mes año		HASTA 30 septiembre 2026 día mes año		
2.1 AFECTACIÓN PRESUPUESTAL						
DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	RPC	RECURSO	IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL	DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN DEL GASTO	USO PRESUPUESTAL	VALOR A PAGAR
ADQUIS. DE BVS - 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	540626	10	C-4602-1500-9-704020-4602020-02	161	A-02-02-02-009-002-01	\$ 446.213.886,00
NOTA: LOS REQUISITOS PARA EL TRÁMITE DEL PAGO ESTÁN ESTABLECIDOS EN LA RESOLUCIÓN VIGENTE DEL PROCESO GESTIÓN FINANCIERA						
2.2 INFORMACIÓN BANCARIA						
CONSIGNAR EN EL BANCO:		BANCOLOMBIA		NÚMERO DE CUENTA	37100004381	TIPO DE CUENTA AHORROS
3. OBSERVACIONES						
NOTA ACLARATORIA N°1. Por medio de la cual se aclara la CLÁUSULA 6. VALOR DEL CONTRATO Y FORMA DE PAGO, perteneciente a las CLAUSULAS CONTRACTUALES Y LINEAMIENTOS GENERALES, Y ESPECÍFICOS así: que los desembolsos del contrato, quedarán así: "el valor del aporte efectuado por el ICBF será desembolsado cada mes de la siguiente manera". El flujo de pagos del contrato deberá entenderse de acuerdo con la aclaración realizada. Todas las estipulaciones, términos y condiciones pactados en el Contrato de Aporte no modificados ni contrarias al presente documento permanecerán vigentes sin variación alguna, lo anterior se realiza por solicitud del Grupo de Atención en Ciclos de Vida y Nutrición, el abogado del Grupo Jurídico a quien se le asigna este proceso, únicamente realiza la carga del documento de aclaración en el SECCOP II.						
4. ANTICIPOS						
VALOR A PAGAR	\$ -	A	EN LETRAS			
AMORTIZACIÓN ANTICIPO	\$ -	CUOTA NÚMERO		DE		
5. APLICACIÓN DEL PAGO						
PAGO CORRIENTE		VALOR \$ 446.213.886,00				
GASTOS DE FUNCIONAMIENTO		VALOR \$ 446.213.886,00				
GASTOS DE INVERSIÓN DIFERENTES A INFRAESTRUCTURA		VALOR \$ 446.213.886,00				
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA		VALOR \$ 446.213.886,00				
TOTAL PAGO CORRIENTE		VALOR \$ 446.213.886,00				
TOTAL A PAGAR (A+B)		VALOR \$ 446.213.886,00				
SUPERVISOR(ES), INTERVENTOR(ES) O INTERLOCUTOR(ES) DEL CONTRATO						
NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDG	ÁREA O C.Z.	FIRMA		
SANDRA ESNEY AUDOR ARTUNDUAGA	SUPERVISOR	REGIONAL ANTIOQUIA	CENTRO ZONAL BAJO CAUCA	Sandra Audor A.		
FUNCIONARIO FINANCIERO DESIGNADO / ÁREA O CENTRO ZONAL						
NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL	ÁREA O C.Z.	FIRMA		
MARIA JOSE VERGARA SALCEDO	APOYO SUPERVISIÓN FINANCIERA	REGIONAL ANTIOQUIA	CENTRO ZONAL BAJO CAUCA	Maria Jose V.		
RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC						
NOMBRE	ÁREA	FIRMA	FECHA (dd/mm/aaaa)			
ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO 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			



LIQUIDACIÓN PROGRAMAS DE PRIMERA INFANCIA
MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA
VIGENCIA FISCAL 2025

CONTRATISTA ASOCIACION AFRO NECHI
CONTRATO No. 05014122026
SERVICIO EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA A SIN RACION - PROPIA E INTERCULTURAL

CONCEPTO	DETALLE	CUPOS	MESES	COSTO MES	FASE PREPARATORIA	TOTAL
TALENTO HUMANO	COORDINADOR/A	457	AGOSTO SEPTIEMBRE	\$ 12.685		\$ 11.594.090
	AGENTE EDUCATIVO	457	AGOSTO SEPTIEMBRE	\$ 162.568		\$ 148.587.152
	PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL	457	AGOSTO SEPTIEMBRE	\$ 20.321		\$ 18.573.394
	PROFESIONAL NUTRICIÓN	457	AGOSTO SEPTIEMBRE	\$ 20.321		\$ 18.573.394
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	457	AGOSTO SEPTIEMBRE	\$ -		\$ -
GASTOS OPERATIVOS	GASTOS OPERATIVOS	457	AGOSTO SEPTIEMBRE	\$ 4.923		\$ 4.499.462
SEGURO	PÓLIZA SEGURO PARTICIPANTE	457	AGOSTO SEPTIEMBRE	\$ 1.116		\$ 1.020.024
TRANSPORTE	DESPLAZAMIENTO TALENTO HUMANO	457	AGOSTO SEPTIEMBRE	\$ 16.824		\$ 15.377.136
DOTACIÓN	MATERIAL DIDÁCTICO DE CONSUMO	457	AGOSTO SEPTIEMBRE	\$ 2.825		\$ 2.517.499
	DOTACIÓN DE ASEO PERSONAL	457	AGOSTO SEPTIEMBRE	\$ 1.888		\$ 1.682.491
DOTACIÓN UNICA	Cuadernos de acompañamiento familiar y grupal. (Una entrega por vigencia).	457	AGOSTO SEPTIEMBRE	\$ 27.428		
	Cartillas de Trabajo Pedagógico para el talento humano, (Una entrega por vigencia).	457	AGOSTO SEPTIEMBRE	\$ 1.672		
ACOMPANIAMIENTO	Acompañamientos a distancia.	457	AGOSTO SEPTIEMBRE	\$ 3.027		\$ 2.766.678
	Redes comunicativas comunitarias	457	AGOSTO SEPTIEMBRE	\$ 2.883		\$ 2.635.062
	Practica de autoabastecimiento	457	AGOSTO SEPTIEMBRE	\$ 27.733		\$ 25.347.962
	Paquete didáctico familiar	457	AGOSTO SEPTIEMBRE	\$ 21.620		\$ 19.760.680
ALIMENTACIÓN	RACIÓN PARA PREPARAR (RRPP)	457	AGOSTO SEPTIEMBRE	\$ 184.577		\$ 168.703.378
	REFRIGERIO POR PARTICIPANTE	457	AGOSTO SEPTIEMBRE	\$ 5.006		\$ 4.575.484
PRESTACIÓN DEL SERVICIO				\$ 517.417	\$ -	\$ 446.213.886
GASTOS ADMINISTRATIVOS Y OTROS	AJUSTE DE CANASTA					
GASTOS ADMINISTRATIVOS Y OTROS						\$ -
Menos descuentos por inejecuciones						
Menos reinversión de inejecuciones					\$ -	\$ -
Menos redistribución de ahorros					\$ -	
DESCUENTOS						\$ -
TOTAL NETO						\$ 446.213.886

SON: CUATROCIENTOS CUARENTA Y SEIS MILLONES DOSCIENTOS TRECE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS M/CTE

El contratista ha cumplido a cabalidad con los pagos de aportes parafiscales y seguridad social.

Sandra Audor A.

Maria Jose V.

Yeidy Lobo G.

FIRMA - SANDRA ESNEY AUDOR ARTUNDUAGA (Supervisor/a)

FIRMA - MARIA JOSE VERGARA SALCEDO (Rol Financiero)

FIRMA - YEIDY LOBO GUTIEREZ (Rol técnico)

La presente liquidación corresponde al análisis de las condiciones de la ejecución del contrato al que se hace referencia en el encabezado por parte del equipo de supervisión, de acuerdo con las cláusulas contractuales establecidas para este desembolso, en aras de garantizar el pago del servicio prestado.



ASOCIACIÓN AFRODESCENDIENTE DE NECHI
Trabajando Por La Reivindicación De Nuestras Etnias
Personería Jurídica Resol. 033 15 de diciembre del 2003
NIT: 900746169-2



Nechi Antioquia 07 de septiembre del 2026

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Regional Antioquia

Calle 45 N° 79-141 Medellín – Antioquia
NIT. 899.999.239-2

DEBE A:
ASOCIACIÓN AFRONECHI
NIT: 900746169-2

La suma de: CUATROCIENTOS CUARENTA Y SEIS MILLONES DOSCIENTOS TRECE MIL OCHOCIENTOS
OCHENTA Y SEIS PESOS M/CTE (\$ **446.213.886**) M/CTE,

Correspondiente primer desembolso por concepto de PRESTAR LOS SERVICIOS DE EDUCACIÓN INICIAL EN EL MARCO DE LA ATENCIÓN INICIAL 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, según contrato 05014122026.

Valor para consignar en la cuenta de ahorros de Bancolombia No. **37100004381**

Cordialmente,

Leidy mena peñaloza
C.C. 1133684875
Representante legal Afronechi
Unidad Ejecutora Propia

**CERTIFICACION DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARA
FISCALES
ARTICULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002 Y LA LEY 1150 DE 2007.**

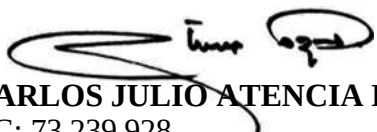
Yo, LEYDY MARIA MENA PEÑALOZA identificado con CC: 1.133.684.875 expedida en Medio San Juan - Choco, en calidad de representante legal de la ASOCIACION AFRO NECHI identificada con **NIT: 900746169-2**

CERTIFICA

Que de acuerdo con el contexto de lo ordenado en el Artículo 50 de la LEY 789 de 2002 la ASOCIACION AFRO NECHI **identificado con NIT: 900746169-2** Se encuentra a PAZ Y SALVO certifico el pago de los aportes realizados durante los últimos seis (06) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de nuestra cuenta de cobro por todo concepto sobre los aportes a las: **Entidades promotoras de Salud EPS. Fondo de Pensiones y administración de riesgos Laborales ARL Y Aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA)**, que se derivan de la relación laboral con sus empleados, teniendo en cuenta las disposiciones legales vigentes para tal fin.

Para constancia se firma la presente certificación en Nechi Antioquia a los 71 días del mes de septiembre del 2026.


LEYDY MARIA MENA PEÑALOZA
ASOCIACION AFRO NECHI
CC: 1.133.684.875
Representante Legal


CARLOS JULIO ATENCIA LOZANO
CC: 73.239.928
Contador Público
TP: 107016-T

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

107016-T

CARLOS JULIO ATENCIA LOZANO
C.C. 73239928
RES. INSCRIPCION 257 DEL 16/12/2004
CORPORACION UNIVERSIDAD DE LA COSTA

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

319377 116607



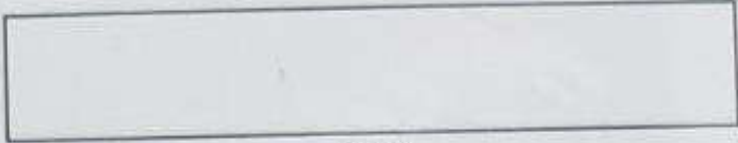
Identificación Pública S.A. 910597/0721

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público o Entidad Prestadora de Servicios Contables, según corresponda, de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990 y el Decreto 1510 de 1998. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.



FIRMA

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

03442ACAE8002A6

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 **CARLOS JULIO ATENCIA LOZANO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 73239928 de MAGANGUE (BOLIVAR) Y Tarjeta Profesional No 107016-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 10 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

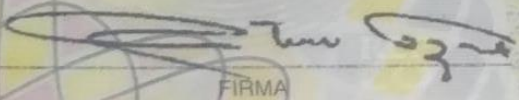
Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **73.239.928**

ATENCIA LOZANO
APELLIDOS

CARLOS JULIO
NOMBRES


FIRMA




ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **18-ENE-1976**

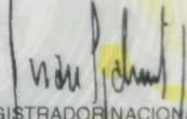
MAGANGUE
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

31-OCT-1994 MAGANGUE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN


REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA



A-0119100-01059804-M-0073239928-20190206 0064402058A 1 51545162

MINISTERIO NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.133.684.875**
MENA PEÑALOZA

APELLIDOS
LEYDY MARIA

NOMBRES

Leydy Mena

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO * **31-OCT-1986**

NOVITA
(CHOCO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.62
ESTATURA

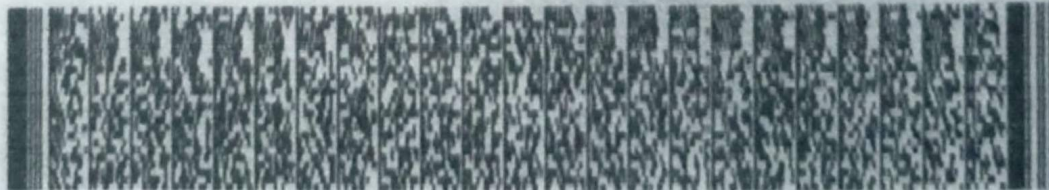
O+
G.S. RH

F
SEXO

10-JUN-2005 MEDIO SAN JUAN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-0119100-00291991-F-1133684875-20110413

0026657306A 1

35068605